

Spett. le Agenzia Laore
Servizio sviluppo filiere zootecniche e
benessere animale
protocollo.agenzia.laore@legalmail.it

Oggetto: Intervento SRA 30 annualità 2024 - Richiesta assistenza tecnica per il controllo funzionale dell'impianto di mungitura meccanica.

Il/La sottoscritto/a * _____ nato a * _____ il * _____
codice fiscale * _____ in qualità di titolare/ rappresentante legale della Ditta*

partita I.V.A.* _____ Telefono * _____

beneficiario dell'Intervento SRA 30_2024,

chiede a codesta Agenzia l'intervento di un tecnico specializzato per l'effettuazione del 1° 2° controllo per la verifica del funzionamento dell/i seguente/i impianto/i di mungitura meccanica in dotazione all'azienda:

Impianto 1) n. gruppi* _____ n° poste* _____ marca* _____ anno installazione* _____

Tipo* lattodotto secchio bidone carrello carro mungitore

Linea* alta media bassa altro

Accessori* vasi/ lattometri stacchi automatici automatismi chiusura vuoto prese diagnosi

Impianto 2) n. gruppi* _____ n° poste* _____ marca* _____ anno installazione* _____

Tipo* lattodotto secchio bidone carrello carro mungitore

Linea * alta media bassa altro

Accessori* vasi/ lattometri stacchi automatici automatismi chiusura vuoto prese diagnosi

Il/La sottoscritto/a dichiara che gli impianti sono ubicati nei comuni di cui ai seguenti **codici aziendali dell'anagrafe zootecnica intestati al sottoscritto:**

Impianto 1) comune * _____ con codice aziendale * _____;

Impianto 2) comune * _____ con codice aziendale * _____.

Firma* _____

DICHIARAZIONE LIBERATORIA DI RESPONSABILITA'

Il/La sottoscritto/a, consapevole che le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi sono puniti con le sanzioni previste dalle leggi in materia, con la sottoscrizione della presente

dichiara

di esonerare e sollevare l'Agenzia LAORE Sardegna, ed il suo legale rappresentante, da ogni responsabilità civile per eventuali danni a persone o cose che dovessero verificarsi durante l'esecuzione del controllo della macchina mungitrice da parte del tecnico Laore;

di rinunciare a qualsiasi richiesta di risarcimento e/o di rimborso nei confronti dell'Agenzia LAORE Sardegna, e del suo legale rappresentante;

di aver letto e compreso la presente liberatoria prima di apporvi la propria firma e di essere consapevole che, con essa, rinuncia a determinati diritti legali.

Ai sensi degli art. 1341 e 1342 del Codice Civile il/la sottoscritto/a dichiara di approvare specificamente la presente liberatoria di responsabilità.

Lì, _____

Firma* _____

*** Campi obbligatori**

Allegati - documento di identità del titolare della domanda di benessere animale