

ALLEGATO B) RETTIFICATO FACSIMILE MOD. 1 DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

Al Direttore del Servizio ricerca per la qualità e
valorizzazione delle produzioni equine
Agenzia AGRIS Sardegna
Piazza D. Borgia 4
07014 Ozieri

Oggetto: Programma di collaborazione con AGRIS Sardegna per il miglioramento qualitativo della razza Anglo Araba attraverso la costituzione di un Nucleo di Selezione di fattrici private , linea Sport equestri, destinate alla produzione di puledri iscrivibili alla II e III sezione del Libro Genealogico. – Avviso Pubblico anno 2018
Domanda di ammissione e dichiarazione sostitutiva (artt. 46 e 47 D.P.R. n. 445/2000).

Il/la sottoscritto/a (cognome e nome)

- data e luogo di nascita

- residenza anagrafica

- Codice Fiscale /PI

- Telefono - fax

- indirizzo e-mail

Consapevole del fatto che, in caso di mendace dichiarazione, verranno applicate nei suoi riguardi, ai sensi dell'art. 76 del DPR n. 445/2000, le sanzioni previste dal Codice Penale e dalle leggi speciali in materia di falsità negli atti, nonché le conseguenze amministrative di decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato.

In qualità di proprietario/allevatore della fattrice

di razza Anglo Araba, Anno di nascita mantello nata da
padre: madre: nata da (indicare)
padre della madre:

provvista di Microchip N..... Passaporto N.

madre del puledro Anglo Arabo nato il di sesso M F (barrare il sesso), mantello
..... nato dalla medesima e dallo stallone

CHIEDE

che la fattrice indicata venga inserita nel Nucleo di Selezione delle Fattrici Anglo Arabe di cui al Programma di Collaborazione in oggetto in quanto in possesso dei requisiti minimi richiesti e pertanto dichiara:

1. di essere cittadino italiano;
2. di essere residente in Sardegna;
3. di non essere dipendente dell'Agris;
4. di essere in possesso del titolo giuridico in qualità di Proprietario e/o Allevatore per essere ammesso al Programma di cui all'Avviso in oggetto;
5. che non sussiste alcuna causa che comporti il divieto di contrarre con la Pubblica Amministrazione ed in particolare di non essere stato condannato, anche con sentenza non passata in giudicato per reati contro la Pubblica Amministrazione e/o contro gli animali e/o il patrimonio pubblico;

ALLEGATO B) RETTIFICATO FACSIMILE MOD. 1 DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

6. che la fattrice è in possesso dei seguenti requisiti:

- a. è di razza anglo araba;
 - b. è regolarmente iscritta al seguente Libro genealogico italiano o estero:
 - c. è residente in Sardegna;
 - d. è indenne da tare ereditarie;
 - e. è mantenuta nel pieno e totale rispetto delle condizioni di benessere animale;
7. che la fattrice è in possesso dei requisiti minimi di performance e, secondo i calcoli effettuati dal sottoscritto in base ai criteri di cui all'all. C dell'Avviso, ha conseguito un punteggio totale di punti, come riportato in dettaglio nella "Documentazione performance proprie della fattrice" e/o "Documentazione performance familiari della fattrici" in allegato;
 8. di essere in possesso della documentazione che attesta l'origine, la genealogia e la proprietà, che produrrà a semplice richiesta dell'amministrazione, di cui allega copia del passaporto della fattrice (almeno pagine 3-4-5-6-7 del passaporto MPAAF o pagine anagrafica e genealogia nel caso di passaporti di Stud Book esteri del cavallo AA);
 9. di impegnarsi a fecondare nell'anno 2018 la propria fattrice con un riproduttore di razza Anglo Araba, per la produzione di discendenza di razza Anglo Araba in possesso dei requisiti di cui all'art. 2 dell'Avviso;
 10. di impegnarsi a non alienare per almeno due anni la propria fattrice a favore di soggetti privati o pubblici non residenti in Sardegna;
 11. di accudire i propri animali nel pieno rispetto delle norme etiche di conduzione degli allevamenti e delle condizioni del benessere animale;
 12. di impegnarsi a comunicare tempestivamente all'Agris ogni evento, circostanza, variazione delle condizioni dell'allevamento per cause impreviste e non soggette alla propria volontà.

Che la fattrice può essere visionata presso il seguente indirizzo:.....

Inoltre dichiara

1. Al fine di usufruire del contributo previsto (barrare la casella che interessa):

di non aver beneficiato nell'esercizio finanziario in corso e nei due esercizi finanziari precedenti di aiuti a titolo "de minimis";

OPPURE

di aver beneficiato nell'esercizio finanziario in corso e nei due esercizi finanziari precedenti di aiuti a titolo "de minimis" per un importo complessivo di Euro _____, come specificato nella tabella seguente

ENTE EROGATORE	NORMATIVA di RIFERIMENTO	IMPORTO dell'AGEVOLAZIONE	DATA

2. di obbligarsi a dimostrare quanto sopra riportato a semplice richiesta dell'Amministrazione;
3. di aver preso visione integrale dell'Avviso inerente la procedura in oggetto e di accettare interamente le condizioni in esso contenute;
4. di accettare incondizionatamente il Codice di Comportamento di cui al link https://www.regione.sardegna.it/documenti/1_274_20140204093040.pdf e si impegna, in caso di aggiudicazione, ad osservare e a far osservare ai propri dipendenti e collaboratori il suddetto codice. La violazione degli obblighi di cui al citato Codice comporterà per l'Agris la facoltà di risolvere il contratto, qualora in ragione della gravità o della reiterazione, la stessa sia ritenuta grave.
5. di essere consapevole che le informazioni di cui l'Agenzia verrà in possesso saranno trattate nel rispetto della vigente normativa, compatibilmente con le funzioni istituzionali, le disposizioni di legge e regolamentari concernenti i pubblici appalti, nonché secondo le disposizioni riguardanti il diritto di accesso ai documenti e alle informazioni in possesso della Pubblica Amministrazione, e che i diritti spettanti a riguardo sono quelli di cui all'art. 7 del D.lgs. 196/2003, e di acconsentire al trattamento dei dati da parte dell'AGRIS Sardegna

ALLEGATO B) RETTIFICATO FACSIMILE MOD. 1 DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

Allega:

- autocertificazione del punteggio conseguito , calcolato secondo lo schema riportato nell'allegato **C**);
- Documentazione performance proprie della fattrice;
- Documentazione performance familiari della fattrice;
- Copia del passaporto della fattrice (pagine 3-4-5-6-7 del passaporto MPAAF o pagine anagrafica e genealogia nel caso di passaporti di Stud Book esteri del cavallo AA);
- Copia del CIF (Certificato d'Intervento Fecondativo) **dell'anno 2018 o comunque da presentare entro il 31.07.2018;**
- Modulo indicazione dati Conto Corrente (bancario o postale);
- Copia del proprio documento d'identità (ai sensi dell'Art. 38, Co 3, del D.P.R. N 445/200);

(luogo), (data)

firma del dichiarante

.....

Comunicazione dati conto corrente

Spett.le AGRIS Sardegna
 Servizio ricerca per la qualità e
 valorizzazione delle produzioni
 equine
 P.zza D. Borgia, 4
 07014 Ozieri (SS)

OGGETTO: Programma di collaborazione con AGRIS Sardegna per il miglioramento qualitativo della razza Anglo Araba attraverso la costituzione di un Nucleo di Selezione di fattrici private , linea Corsa, destinate alla produzione di puledri iscrivibili alla II sezione del Libro Genealogico. – Avviso Pubblico anno 2018

Il Sottoscritto

nato a il

in qualità di

dell'operatore economico

sede legale

codice fiscale/P.IVA

COMUNICA

Le coordinate del proprio conto corrente * sul quale nel caso di accertamento dei requisiti e diritto in graduatoria gli venga erogata la somma prevista all'art. 1 dell'Avviso di cui all'oggetto

** (il conto corrente deve essere intestato al proprietario della fattrice)*

intestatario del C/C

Dati Bancari o Postali:

Banca o Posta

Città/filiale

Coordinate Bancarie

Codice Nazionale (2 lettere)	Check (2 cifre)	CIN (1 lettera)	A.B.I. (5 cifre)	C.A.B. (5 cifre)	N. Conto (12 caratteri)
1.					

Data Timbro e firma del legale rappresentante