

Al Direttore del Servizio Ricerca per la Zootecnia
 Agenzia AGRIS Sardegna
 Località Bonassai
 07100 - SASSARI

Oggetto: Asta pubblica per la vendita di arieti presso l'azienda di _____
 Conferma acquisto - dichiarazione sostitutiva (artt. 46 e 47 D.P.R. n. 445/2000).

Il/la sottoscritto/a (cognome e nome)

- data e luogo di nascita

- Codice Fiscale /PI

- residenza anagrafica

- Paletta n°

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.

DICHIARA

1. di essere detentore di allevamento ovino;
2. di essere iscritto all'Anagrafe Ovina Nazionale on il seguente codice ASL _____;
3. di essere iscritto alla CCIAA di _____, Partita IVA N. _____;
4. di aver preso visione integrale del Regolamento inerente la procedura in oggetto e di accettare interamente le condizioni in esso contenute;

CONFERMA L'ACQUISTO DEI SEGUENTI CAPI:

N.	MATRICOLA	PREZZO OFFERTO IVA ESCLUSA
	TOTALE	

di aver provveduto al pagamento della somma complessiva di € _____ (compresa IVA al 10%) mediante:

- contanti (si allega fotocopia delle banconote);
- Assegno bancario n. _____
- Assegno circolare intestato a Agris Sardegna;
- Bonifico bancario sul conto n. 104135995 (si allega copia della ricevuta del bonifico effettuato)

In oltre il Sottoscritto:

Fac-simile Conferma acquisto

provvederà al ritiro immediato dei capi aggiudicati utilizzando per il trasporto l'automezzo targato _____, in possesso dell'autorizzazione ASL per il trasporto degli animali n. _____ rilasciata il _____.

Ai fini del rilascio del Mod. 4, comunica che il veterinario ASL di zona è il dott. _____, tel. _____.

si impegna al ritiro dei capi acquistati entro sette giorni dalla data dell'asta, previa comunicazione della targa dell'automezzo, del numero e data di rilascio dell'autorizzazione ASL per il trasporto di animali, del nominativo e recapito telefonico del veterinario ASL della zona;

(luogo) _____, (data) _____

Firma del dichiarante

Parte riservata all'Agris:

Si attesta che il signor _____ ha provveduto al pagamento della somma di € _____
(euro _____) mediante :

- contanti (vedi fotocopia delle banconote);
- Assegno bancario n. _____ Banca _____
- Assegno circolare intestato a Agris Sardegna n. _____ Banca _____
- Bonifico bancario sul conto n. 104135995 (vedi copia della ricevuta del bonifico effettuato) _____

Il Direttore del Servizio
Dr. Sandro Delogu