

Laore

Agenzia regionale
pro s'isvilupu in agricultura
Agenzia regionale
per lo sviluppò in agricultura



REGIONE AUTÒNOMA
DE SARDIGNA
REGIONE AUTONOMA
DELLA SARDEGNA

MODULO DICHIARAZIONE DI ASSENSO DEL PROPRIETARIO

Allegato alla determinazione n. _____ del _____

Oggetto: Indennizzo per i danni causati nel corso del 2021 dalla diffusione della febbre catarrale degli ovini (*blue tongue*) nel territorio della Regione Sardegna - Delega presentazione domanda d'indennizzo al detentore

Il/La sottoscritto/a _____, C.F. _____, nato/a
a _____ (Prov. _____), il _____, residente in _____
(Prov. _____), via/piazza _____ n. _____
C.A.P. _____
Tel. _____ - Cell. _____, Pec _____
E-mail _____

Consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali stabilite dalla legge per le false attestazioni e le mendaci dichiarazioni richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000,

DICHIARA

ai sensi degli artt. 46 e 47, D.P.R. 445/2000

- di essere proprietario di numero _____ ovicapri di cui numero _____ ovicapri di età superiore ai 6 mesi identificati e registrati singolarmente, risultanti nella Banca Dati Nazionale dell'Anagrafe Zootecnica (BDN) al momento dell'apertura del focolaio da parte dell'Autorità Sanitaria e fino alla chiusura dello stesso, con numero/i di Codice Aziendale _____;
- di autorizzare, in qualità di detentore, il/la Signore/a _____, C.F. _____, nato/a a _____ (Prov. _____), il _____, residente in _____ (Prov. _____), via/piazza _____, n. _____, C.A.P. _____, titolare/rappresentante legale dell'impresa con numero di Codice Unico di Identificazione delle Aziende Agricole (CUAA) _____, numero di Partita IVA: _____, alla presentazione della domanda per il riconoscimento dell'indennizzo di cui alla Deliberazione della Giunta Regionale n. 5/33 del 16/02/2022 - per un numero ovicapri _____ e di numero _____ ovicapri di età superiore ai 6 mesi identificati e registrati singolarmente, come risultanti nella Banca Dati Nazionale dell'Anagrafe Zootecnica (BDN) al momento dell'apertura del focolaio da parte dell'Autorità Sanitaria;
- di non presentare, a valere sugli stessi capi, domanda per il riconoscimento degli aiuti di cui alla Deliberazione della Giunta Regionale n. 5/33 del 16/02/2022 e rispettivo allegato.

Dichiara, infine, di essere informato/a, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D.lgs. 196/03 e dell'art. 13 del Reg. (UE) 2016/679, e di aver preso visione dell'INFORMATIVA PER IL

Laore

Agenzia regionale
pro s'isvilupu in agricultura
Agenzia regionale
per lo svilupu in agricultura



REGIONE AUTÒNOMA
DE SARDIGNA
REGIONE AUTONOMA
DELLA SARDEGNA

TRATTAMENTO DEI DATI AI SENSI DELL'ART. 13 DEL REGOLAMENTO (UE) 2016/679 contenuta nell'art. 17 del bando, che i dati personali raccolti saranno trattati dall'Agenzia Laore Sardegna anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa e, altresì, **autorizza**:

- il trattamento dei dati conferiti, inclusi eventuali dati personali ottenuti anche tramite eventuali allegati e/o documentazione accessoria per le finalità del procedimento;
- la comunicazione ad altri soggetti titolari e responsabili del trattamento e coinvolti nel procedimento.

Data _____

Firma*

*In caso di firma autografa si allega copia di un documento d'identità fronte-retro in corso di validità.