3° anno di impegno ***(15 Settembre 2013 - 14 Settembre 2014)*** ***Trasferimento impegno***

(acquisto bestiame/ cessione azienda)

Spett.le Argea Sardegna

Servizio Territoriale di _____

_____

e, p.c. Spett.le Agenzia Laore

Dipartimento per le produzioni zootecniche

Via Caprera, 8 – 09123 CAGLIARI
Fax n. 070/60262288

Richiesta applicazione art. 44 reg. (CE) 1974/2006 e s.m.i. - cambio beneficiario e trasferimento degli impegni assunti

(Da compilare a cura del beneficiario subentrante)

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a il _____/_____/_____/

a _____ provincia _____ residente a _____

via/piazza _____

Codice Fiscale ___ ___ ___ ___ ___ ___ ___ ___ ___ ___ ___ ___ ___ ___ ___ Tel._____ in qualità di:

☐ imprenditore agricolo singolo
☐ rappresentante dell'imprenditore agricolo associato denominato: _____

Chiede di subentrare

Per n. _____ UBA all'impegno sottoscritto per n._____ UBA totali dalla ditta_____

con sede in _____ via/piazza _____ n° _____

CUUA ___ ___ ___ ___ ___ ___ ___ ___ ___ ___ ___ ___ ___ ___ ___ (1)

domanda n. _____, titolare dell'allevamento ovino caprino con codice ASL _____,

- consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del DPR n. 445/2000, in caso di dichiarazioni mendaci e della decadenza dei benefici ottenuti sulla base di dichiarazioni non veritiere, ai sensi dell'art. 75 del DPR 445/200;

-informato/i che i dati resi sono prescritti dalle disposizioni vigenti per il procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo (art.13 Dlgs n. 196/2003);

(1) CUUA: codice unico azienda agricola corrisponde al codice fiscale

DICHIARA, sotto la propria responsabilità, ai fini della richiesta dell'applicazione dell'art. 44 Reg. (CE) n. 1974/2006,:

A. di essere imprenditore agricolo, iscritto al registro delle imprese agricole della C.C.I.A.A;

B. di essere titolare di azienda agricola ubicata in _____ Loc. _____ cod. ASL _____;

C. [ ] di essere subentrato nella conduzione dell'azienda, codice ASL _____a far data dal ____/_____/_____ (1);
[ ] di aver acquistato in data _____/_____/_____ numero capi ovini/caprini _____ pari a UBA _____ così ripartiti (1):
Ovini di età superiore a dieci mesi n° _____; Ovini di età inferiore a dieci mesi n° _____;
Caprini di età superiore a dieci mesi n° _____; Caprini di età inferiore a dieci mesi n° _____;

D. di voler mantenere i benefici e pertanto di impegnarsi al rispetto degli impegni quinquennali previsti dalla Misura 215 assunti con domanda di aiuto/pagamento;

E. di essere a conoscenza che in caso di inadempienza, imputabile al soggetto subentrante, il subentrante è tenuto a restituire il contributo già erogato, anche per il periodo già trascorso;

F. di essere a conoscenza che a favore del/della beneficiario/a cedente in caso di esito positivo dell'istruttoria sarà disposta l'erogazione dell'intero premio annuale relativo all'annualità in corso;

G. che in merito alla ripartizione del premio annuale in parti proporzionali all'effettivo temporale adempimento degli impegni da parte dei beneficiari cedente e subentrante, la stessa è stata definita da accordi tra le parti con reciproca e totale soddisfazione;

H. di aver aggiornato in data _____ la propria posizione in BDN relativamente agli animali acquistati;

I. di [ ]essere [ ] non essere già beneficiario della Misura 215 per UBA ovine/caprine n. _____ (2);

J. di aver provveduto alla costituzione/aggiornamento (2) del fascicolo aziendale presso il CAA (3) _____ e che lo stesso è stato validato.

Allega

- Allegato A - dichiarazione beneficiario cedente

Luogo _____ data _____ firma _____

Ai sensi dell'art. 38 D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta e inviata insieme alla fotocopia, non autenticata, di un documento di identità del dichiarante, in corso di validità, agli uffici competenti specificati in indirizzo.

Riservato all'Ufficio ricevente:

Data, timbro e firma del funzionario incaricato

_____

(1) barrare la frase che interessa;
(2) barrare l'opzione che interessa
(3) indicare il CAA: Centro di assistenza agricola al quale è stato conferito il mandato.

3° anno di impegno ***(15 Settembre 2013 - 14 Settembre 2014)***

Allegato A

(dichiarazione beneficiario cedente)

(da allegare alla richiesta di applicazione art. 44 reg. (CE) 1974/2006 e s.m.i. - cambio beneficiario e trasferimento degli impegni assunti)

La/Il sottoscritta/o _____nata/o a _____
il _____/____/_____ e residente in _____via _____n._____
CUUA (1) ___ ___ ___ ___ ___ ___ ___ ___ ___ ___ ___ ___ ___ ___ ___
in qualità di:
☐imprenditore agricolo singolo
☐rappresentante dell'imprenditore agricolo associato denominato:
_____
titolare della domanda di pagamento n. _____relativa alla Misura 215 "Pagamenti per il benessere degli animali",
DICHIARA, sotto la propria responsabilità, ai fini della richiesta dell'applicazione dell'art. 44 Reg. (CE) n. 1974/2006 (cambio beneficiario e trasferimento degli impegni assunti),:

A. di cedere n. _____ UBA delle n._____ UBA totali ammesse a premio al/alla sig./ra_____
nata/o a _____ il _____/____/_____ e residente in _____
via _____n._____ CUUA (1) ___ ___ ___ ___ ___ ___ ___ ___ ___ ___ ___ ___ ___ ___

B. [ ] di aver ceduto l'azienda, codice ASL _____a far data dal ____/_____/_____ al sig./ra di cui al punto A (2);
[ ] di aver venduto in data _____/_____/_____ numero capi ovini/caprini _____ pari a UBA _____ così ripartiti (2):
Ovini di età superiore a dieci mesi n° _____; Ovini di età inferiore a dieci mesi n° _____;
Caprini di età superiore a dieci mesi n° _____; Caprini di età inferiore a dieci mesi n° _____;

C. di voler mantenere i benefici e pertanto di impegnarsi al rispetto degli impegni quinquennali previsti dalla Misura 215 assunti con domanda di aiuto/pagamento per n _____ UBA non cedute (3);

D. di essere a conoscenza che in caso di inadempienza, imputabile al soggetto cedente, il cedente è tenuto a restituire il contributo già erogato e da erogare a favore del beneficiario subentrante;

E. di essere a conoscenza che a favore del/della beneficiario/a cedente in caso di esito positivo dell'istruttoria sarà disposta l'erogazione dell'intero premio annuale relativo all'annualità in corso;

F. che in merito alla ripartizione del premio annuale in parti proporzionali all'effettivo temporale adempimento degli impegni da parte dei beneficiari cedente e subentrante, la stessa è stata definita da accordi tra le parti con reciproca e totale soddisfazione;

G. di aver aggiornato in data _____ la propria posizione in BDN relativamente agli animali ceduti;

H. di aver provveduto all'aggiornamento del fascicolo aziendale presso il CAA (4) _____ e che lo stesso è stato validato.

Allega
- fotocopia fronte/retro documento di riconoscimento in corso di validità
- _____

Luogo _____ data _____ firma _____

(1) CUUA: codice unico azienda agricola corrisponde al codice fiscale
(2) barrare la frase che interessa;
(3) compilare in caso di trasferimento parziale dell'impegno;
(4) indicare il CAA: Centro di assistenza agricola al quale è stato conferito il mandato.