



Fondo Europeo Agricolo
per lo sviluppo rurale:
l'Europa investe nelle zone rurali



PSR 2007/2013 Reg.(CE) n. 1698/2005 del 20/09/05 - Mis. 215 - Pagamenti per il benessere degli animali - Annualità 2015

5° anno di impegno (15 Settembre 2015 - 14 Settembre 2016)

Trasferimento impegno
(acquisto bestiame/ cessione azienda)

Spett.le Argea Sardegna

Servizio Territoriale di _____

Spett.le Agenzia Laore

Servizio Sostenibilità delle attività zootecniche e ittiche

Via Caprera, 8 È 09123 CAGLIARI

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: _____

P.IVA _____

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



Fondo Europeo Agricolo
per lo sviluppo rurale:
l'Europa investe nelle zone rurali



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/capri ____ pari a UBA ____ così ripartiti (1):
 Ovini di età superiore a dieci mesi n° _____; Ovini di età inferiore a dieci mesi n° _____;
 Capri di età superiore a dieci mesi n° _____; Capri 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.



Fondo Europeo Agricolo
per lo sviluppo rurale:
l'Europa investe nelle zone rurali



PSR 2007/2013 Reg.(CE) n. 1698/2005 del 20/09/05 - Mis. 215 - Pagamenti per il benessere degli animali - Annualità 2015

5° anno di impegno (15 Settembre 2015 - 14 Settembre 2016)

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/capri _____ pari a UBA _____ così ripartiti (2):
 Ovini di età superiore a dieci mesi n° _____; Ovini di età inferiore a dieci mesi n° _____;
 Capri di età superiore a dieci mesi n° _____; Capri 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.