



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
(decesso)**

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.I.V.A. _____,

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 _____, a seguito del decesso del
beneficiario avvenuto in data ____/____/_____,

- 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/a 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 a causa del decesso del beneficiario avvenuto in data ____/____/____/____;
- 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 n. _____;
- 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 degli eredi del beneficiario deceduto in caso di esito positivo dell'istruttoria sarà disposta la prorogazione 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 oggetto di impegno;
- I) di ☐ essere ☐ non essere già beneficiario della Misura 215 per UBA ovine/caprine n. _____ (2);
- J) di aver provveduto alla costituzione/aggiornamento (3) del fascicolo aziendale presso il CAA (3) _____ e che lo stesso è stato validato;

Allega

- Allegato A - dichiarazione eredi legittimi trasferimento impegni

specificare eventuale altra documentazione allegata:

- ☐ _____;
- ☐ _____;

Luogo e data di sottoscrizione: fatto a _____ il ____/____/____

Firma del dichiarante _____

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

(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 eredi legittimi da allegare alla richiesta di cambio beneficiario e trasferimento degli impegni)

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'
(art.37,38 e 47 D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445)

I sottoscritti:

1. Io sottoscritto/a _____ nato il _____
a _____ Provincia _____ Codice Fiscale _____
residente in _____ Provincia _____ Cap _____
via/piazza _____ (1)
2. Io sottoscritto/a _____ nato il _____
a _____ Provincia _____ Codice Fiscale _____
residente in _____ Provincia _____ Cap _____
via/piazza _____ (1)
3. Io sottoscritto/a _____ nato il _____
a _____ Provincia _____ Codice Fiscale _____
residente in _____ Provincia _____ Cap _____
via/piazza _____ (1)
4. Io sottoscritto/a _____ nato il _____
a _____ Provincia _____ Codice Fiscale _____
residente in _____ Provincia _____ Cap _____
via/piazza _____ (1)
5. Io sottoscritto/a _____ nato il _____
a _____ Provincia _____ Codice Fiscale _____
residente in _____ Provincia _____ Cap _____
via/piazza _____ (1)

- consapevoli 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) In caso di minori, incapaci o interdetti, indicare i dati del rappresentante che sottoscrive, nonché i dati del rappresentato.



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



DICHIARA/DICHIARANO, sotto la propria/nostra responsabilità, ai fini della presentazione della richiesta dell'applicazione dell'art. 44 Reg. (CE) n. 1974/2006, di essere gli unici erede/i del/la Signor/ra _____

nato/a il _____ **a** _____ **Codice Fiscale** _____
deceduto/a in data ____/____/____

A) ☐ che non esiste testamento; (3) ☐ che esiste testamento; (3)

B) ☐ che tra gli eredi non esistono minori, incapaci o interdetti; (3)

☐ che gli eredi suindicati ai numeri _____ essendo minori, incapaci o interdetti sono legalmente rappresentati da _____ (3) (2)

C) ☐ che nessun erede ha rinunciato all'eredità; (3)

☐ che gli eredi suindicati ai numeri _____ hanno rinunciato all'eredità con atto n. _____ Registrato presso _____ in data ____/____/____. (3) (4)

D) Di autorizzare il/la Signor/ra _____

nato/a a _____ il _____
Codice Fiscale _____
residente a _____ CAP _____ Provincia _____
via/piazza/località _____

a presentare richiesta di applicazione dell'art. 44 Reg. (CE) 1974/2006 quale nuovo beneficiario (a decorrere dalla data di decesso del de cuius) della Misura 215. Pagamenti per il benessere degli animali del PSR 2007/2013 Reg. (CE) 1698/2005.

Allega/no

▪ **fotocopie fronte/retro documenti di riconoscimento in corso di validità**

Firma dei dichiaranti:

1. **Sig./Sig.ra** _____ **Firma** _____

Tipo documento: _____ N. _____ Data scadenza _____

2. **Sig./Sig.ra** _____ **Firma** _____

Tipo documento: _____ N. _____ Data scadenza _____

3. **Sig./Sig.ra** _____ **Firma** _____

Tipo documento: _____ N. _____ Data scadenza _____

4. **Sig./Sig.ra** _____ **Firma** _____

Tipo documento: _____ N. _____ Data scadenza _____

5. **Sig./Sig.ra** _____ **Firma** _____

Tipo documento: _____ N. _____ Data scadenza _____

Luogo e data di sottoscrizione: fatto a _____ il ____/____/____

(2) Riportare nell'ordine: Cognome e Nome, Codice Fiscale, Data e Luogo di nascita e specificare la legale rappresentanza (Patria Potestà, Tutore, ecc.) e allegare documentazione del tribunale

(3) Barrare la frase che interessa.

(4) Riportare gli estremi di registrazione dell'atto di rinuncia all'eredità e allegare l'atto.