



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)**

**Revoca Totale**

**Spett.le Argea Sardegna**

**Servizio Territoriale di** \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Spett.le Agenzia Laore**

**Servizio Sostenibilità delle attività zootecniche e ittiche**

**Via Caprera, 8 È 09123 CAGLIARI**

**Domanda di revoca totale ai sensi dell'art. 3 paragrafo 3 del Regolamento (CE) n. 65/2011.**

La/Il sottoscritta/o \_\_\_\_\_ nata/o a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ e residente in \_\_\_\_\_  
via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ partita IVA \_\_\_\_\_  
codice fiscale \_\_\_\_\_

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+;

in base a quanto disposto al punto %Revoca totale o parziale della domanda di aiuto+ delle %Disposizioni per la  
presentazione e il finanziamento delle domande di aiuto/pagamento+ riguardanti la Misura 215, chiede la **revoca  
totale** della domanda di aiuto e di pagamento presentate.

Eventuali note del dichiarante:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
li, \_\_\_\_\_

**Il 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