



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)

**Causa di forza maggiore
e circostanze eccezionali
(decesso)**

Spett.le Argea Sardegna

Servizio Territoriale di _____

Spett.le Agenzia Laore

Servizio Sostenibilità delle attività zootecniche e ittiche

Via Caprera, 8 09123 CAGLIARI

Richiesta applicazione art. 47 Reg (CE)1974/2006 e s.m.i..

La/Il sottoscritta/o _____ nata/o a _____ il ____/____/____ e

residente in _____ via _____ n. _____

CAP _____ partita IVA _____ telefono n. _____

codice fiscale _____

in qualità di erede legittimo del Sig./Sig.ra _____

CUAA _____

deceduto in data _____ titolare della domanda n. _____, in qualità di:

☐ imprenditore agricolo singolo

☐ rappresentante dell'imprenditore agricolo associato denominato:

_____,
P.IVA _____,

in base a quanto disposto al punto 13 % Casi di forza maggiore e circostanze eccezionali+ delle % Disposizioni per la presentazione
e il finanziamento delle domande di aiuto/pagamento+ riguardanti la Misura 215, chiede l'applicazione del succitato art. 47 per
decesso del beneficiario.

Allega

- Allegato A - dichiarazione eredi legittimi cause di forza maggiore e circostanze eccezionali;

specificare eventuale altra documentazione allegata:

[] _____;

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



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 applicazione art. 47 Reg. (CE) n. 1974/2006)

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



DICHIARO/DICHIARANO, sotto la mia/nostra responsabilità, ai fini della richiesta applicazione art. 47 Reg. (CE) n. 1974/2006, di essere gli unici erede/i del/la Signor/ra /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 _____
 Codice Fiscale _____
 a presentare richiesta di applicazione dell'articolo 47 Reg. CE 1974/2006 e ssmmii.

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