



REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA

ASSESSORATO DELL' AGRICOLTURA E RIFORMA AGRO-PASTORALE

All'ARGEA Sardegna
Servizio Territoriale di

OGGETTO: PSR 2007/2013 - Misure 211 e/o 212 annualità 2008 - Comunicazione di causa di forza maggiore o circostanza eccezionale riconosciuta ai sensi dell'articolo 47 del Regolamento (CE) n. 1974/2006

Il sottoscritto _____ nato a _____ il _____ e
 residente in _____ Provincia _____ via _____
 n. _____ CAP _____ codice fiscale _____
 partita IVA _____;

in qualità di:

- ☐ imprenditore agricolo singolo/suo rappresentante
- ☐ rappresentante legale/suo rappresentante dell'imprenditore agricolo associato denominato

con riferimento alla domanda di aiuto/pagamento n. _____ relativa alla:

- ☐ Misura 211 "Indennità compensative degli svantaggi naturali a favore degli agricoltori delle zone montane"
- ☐ Misura 212 "Indennità a favore degli agricoltori delle zone caratterizzate da svantaggi naturali diverse dalle zone montane"
- ☐ Misura 211 e Misura 212

ai sensi degli articoli 46 e 47 del DPR 445/2000, consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi (art. 76 DPR 445/2000),

DICHIARA

1) Che in data _____ si è verificato il seguente caso di forza maggiore/circostanza eccezionale previsto dall'articolo 47 del Regolamento (CE) n. 1974/2006:

- ☐ decesso del beneficiario;
- ☐ incapacità professionale di lunga durata del beneficiario;

- ☐ espropriazione di una parte rilevante dell'azienda, se detta espropriazione non era prevedibile al momento dell'assunzione dell'impegno;
- ☐ calamità naturale grave, che colpisca in misura rilevante la superficie agricola aziendale;
- ☐ distruzione fortuita dei fabbricati aziendali adibiti all'allevamento;
- ☐ epizoozia che colpisca la totalità o una parte del patrimonio zootecnico del beneficiario.

Eventuali note aggiuntive del dichiarante:

_____ lì, _____

Il Dichiarante

Ai sensi dell'art. 38, D.P.R. 445 del 28/12/2000, 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, all'Ufficio competente via fax, tramite un incaricato, oppure a mezzo posta.

Riservato all'Ufficio ricevente:

Data, timbro e firma del funzionario incaricato

Data _____

Il Funzionario incaricato
