



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 trasferimento impegno ai sensi dell'articolo 44 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
- ☐ rappresentante legale dell'imprenditore agricolo associato denominato

titolare della domanda di 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

in base a quanto disposto al paragrafo 14 "Trasferimento degli impegni" delle "Disposizioni per la presentazione e il finanziamento delle domande di pagamento" riguardanti la misura 211 e/o 212,

COMUNICA

- ☐ Di aver ceduto tutta la superficie aziendale dichiarata nella sopraccitata domanda all'imprenditore agricolo cessionario di seguito descritto;

☐ Di aver ceduto parte della superficie aziendale dichiarata nella sopracitata domanda all'imprenditore agricolo cessionario di seguito descritto;

Nome e cognome dell'imprenditore agricolo cessionario _____ nato a _____ il _____ e residente in _____ Provincia _____ via _____ n. _____ CAP _____ codice fiscale/partita IVA _____;

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
