



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 2014

4° anno di impegno (15 Settembre 2014 - 14 Settembre 2015)

**Trasferimento impegno
(decesso)**

Spett.le Argea Sardegna

Servizio Territoriale di _____

e, p.c. Spett.le Agenzia Laore

Servizio per le produzioni zootecniche

Via Caprera, 8 – 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



PSR 2007/2013 Reg.(CE) n. 1698/2005 del 20/09/05 - Mis. 215 - Pagamenti per il benessere degli animali - Annualità 2014

4° anno di impegno (15 Settembre 2014 - 14 Settembre 2015)

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 445/2000;
- 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.