Allegato F

PSR DELLA REGIONE SARDEGNA
Ex Regolamento (CE) n. 1257/99
Misura F - Agroambiente e benessere degli animali

Azione FB – Miglioramento del benessere degli animali.
Annualità 2008

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'
(art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445)

Il sottoscritto_____ nato a _____

il _____ e residente a _____ CAP _____ Provincia _____

via _____n. _____

Codice Fiscale: ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Codice ASL:IT ☐☐☐ ☐☐ ☐☐☐

consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445, in caso di dichiarazioni mendaci e di formazione o uso di atti falsi

Dichiara

1) di usufruire del servizio di analisi mensile per la conta delle cellule somatiche del latte massale del gregge assoggettato all'impegno per tutto il periodo della lattazione da parte del laboratorio accreditato SINAL[1] _____

codice laboratorio ☐☐☐☐☐☐☐

codice contratto _____ sottoscritto il _____

relativamente alla specie: ovina ☐

caprina ☐

[2]per tramite della cooperativa ☐ _____

industriale ☐ _____

mini caseificio ☐ _____

o in qualità di adesione individuale ☐

2) che nel presente anno di impegno effettuerà la mungitura:

☐ manuale

☐ meccanica

_____Data _____

Il Dichiarante[3]

_____

[1] Indicare il nome del laboratorio
[2] indicare il nome della cooperativa, dell'industriale o del mini caseificio.
[3] 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 o 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.