

Modulo subentro A

All'Agenzia LAORE
Servizio indennizzi in agricoltura

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE ATTESTANTE IL 2°GRADO DI PARENTELA ED I VINCOLI DI AFFETTIVITA'*

Art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 e art. 4 comma 1

“Bando pubblico per la concessione di indennizzi per le imprese agricole danneggiate dall'invasione di cavallette nell' annualità 2021-2022. Delibera della Giunta regionale n. 14/8 del 29.04.2022 e ss.mm.ii..”

Il/la sottoscritt ,

Nome e Cognome			
Data e luogo di nascita			
Codice fiscale			
Telefono			
E-mail			
Pec			
Indirizzo di residenza*	<i>Provincia</i>		
	<i>Comune</i>		
	<i>Indirizzo</i>		
	<i>CAP</i>		

Consapevole delle sanzioni, anche penali, in caso di dichiarazione mendace – artt. 75 e 76 D.P.R. 445/2000.

DICHIARA

che il/la signor/a (nome e cognome) _____
 Nato/a a _____ Prov. _____ il _____
 Residente in _____ Prov. _____
 alla via _____ n. _____
 Codice Fiscale _____
 è _____ del sottoscritto. *(indicare rapporto di 2°parentela o vincolo di affettività* -)*
 in caso di premorienza indicare gli estremi della registrazione dell'atto di successione presso l'Agenzia delle Entrate: data _____ Volume n. _____ Ufficio territoriale di _____

INFORMATIVA PER IL TRATTAMENTO DEI DATI AI SENSI DEL REG. (UE) 2016/679

Dichiara, inoltre, di aver preso visione dell'informativa per il trattamento dei dati, ai sensi degli artt. 13 e 14 del Reg. (UE) 2016 /679, contenuta nell'art. 21 del bando per la concessione degli "Indennizzi per gli imprenditori agricoli che hanno subito danni dall'invasione di cavallette nell' annualità 2021-2022. Delibera della Giunta regionale n. 14/8 del 29.04.2022 e ss.mm.ii

In fede.

Data e luogo, _____

(Firmato digitalmente)

La presente dichiarazione deve essere allegata, unitamente al modello B, alla domanda compilata sulla piattaforma dedicata disponibile sul sito www.agenziaaore.it

***N.B.: per parentela di 2° grado o vincolo di affettività si intende:**

A) familiare entro il 2° grado di parentela: genitori e figli, fratelli e sorelle; nipoti e nonni;

B) vincolo di affettività: coniuge, unione civile ai sensi dell'art.1, comma 20, L.76/2016, o convivenza di fatto dichiarata presso l'Ufficio di Stato Civile del Comune di residenza.

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE ATTESTANTE LA LIBERATORIA DEL CEDENTE*

Art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 e art. 4 comma 1

“Bando pubblico per la concessione di indennizzi per le imprese agricole danneggiate dall’invasione di cavallette nell’ annualità 2021-2022. Delibera della Giunta regionale n. 14/8 del 29.04.2022 e ss.mm.ii..”

Il/la sottoscritt_

Nome e Cognome

Data e luogo di nascita

Codice fiscale

Telefono

E-mail

Pec

Provincia

Comune

Indirizzo di residenza*

Indirizzo

CAP

Consapevole delle sanzioni, anche penali, in caso di dichiarazione mendace – artt. 75 e 76 D.P.R. 445/2000, nella sua qualità di CEDENTE dell’azienda agricola

in riferimento alla domanda di indennizzo volto al ristoro dei danni causati dall’*Invasione di cavallette verificate nell’ annualità 2022 nel territorio della Regione Sardegna*, presentata in qualità di **SUBENTRANTE** da:

il/la signor/a (nome e cognome) _____

Nato/a a _____ Prov. _____ il _____

Residente in _____ Prov. _____

alla via _____ n. _____

Codice Fiscale _____, legato/a allo/a stesso/a da rapporti di _____

(indicare se di parentela entro il 2° grado o coniuge, unione civile ai sensi dell'art.1, comma 20, L.76/2016, o convivenza di fatto dichiarata presso l’Ufficio di Stato Civile del Comune di residenza)

DICHIARA

di aver autorizzato il suddetto richiedente di poter procedere alla presentazione della domanda e a ricevere l’accredito delle somme da erogarsi a titolo di indennizzo sul conto corrente bancario intestato al medesimo richiedente.

INFORMATIVA PER IL TRATTAMENTO DEI DATI AI SENSI DEL REG. (UE) 2016/679

Dichiara, inoltre, di aver preso visione dell’informativa per il trattamento dei dati, ai sensi degli artt. 13 e 14 del Reg. (UE) 2016/679, contenuta nell’art. 21 del bando per la concessione degli

bando “*Invasione di cavallette verificate nelle annualità 2021-2021 nel territorio della Regione Sardegna*”

In fede

Data e luogo, _____

(Firma digitale o autografa) _____

La presente dichiarazione deve essere allegata, unitamente al modello A e alla copia del documento di identità -se sottoscritta con firma autografa del cedente-, alla domanda compilata sulla piattaforma dedicata disponibile sul sito www.agenzialaore.it, pena la non ammissibilità della domanda.

*Nel caso di successione ereditaria il luogo della dichiarazione liberatoria indicare nel Modello A gli estremi della registrazione dell’atto di successione presso l’Agenzia delle Entrate: data, Volume n., Ufficio territoriale.