

Allegato

SCADENZA TERMINE DI PRESENTAZIONE: 29.10.2026 - ore 12:00

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ (art. 47 D.P.R. 445/2000)

Agenzia LAORE Sardegna
 Servizio aiuti e premi in agricoltura
 protocollo.agenzia.laore@pec.it

Oggetto: Legge regionale n. 1 del 14.05.2009, art. 4 comma 20 - Deliberazione della Giunta regionale n. 14/83 del 22.05.2024 e n. 5/29 del 23.02.2024 - bando per la concessione di aiuti per l'acquisto di riproduttori bovini maschi e fattrici femmine di qualità pregiata, registrati nei libri genealogici o nei registri di razza, per migliorare la produzione e incrementare la qualità delle carni bovine - CUP G78H23001230002 – DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DEL VENDITORE POSSESSO REQUISITI ALLEVAMENTO SARDO

Il/La sottoscritto/a _____
 nato/a a _____ (Prov. _____) il _____
 residente in _____ (Prov. _____)
 Via/piazza _____ n. _____ C.A.P. _____
 C.F. _____
 in qualità di legale rappresentante/titolare dell'azienda identificata dal CUAA _____
 ragione sociale _____
 con sede in _____
 Tel. _____ Cell. _____ PEC _____

consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali stabilite dalla legge per le false attestazioni e le dichiarazioni mendaci ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 445/2000, nonché della decadenza dai benefici eventualmente conseguiti in seguito a provvedimenti emessi sulla base di dichiarazioni non veritiere, così come previsto dall'art. 75 del D.P.R. n. 445/2000

DICHIARA

- di aver preso visione del bando di cui alla determinazione n. 1762/26 del 30.04.2026 rettificata con determinazione n. 1799/26 del 05.05.2026 per l'acquisto di riproduttori bovini da carne;
- relativamente ai capi identificati dai codici sotto riportati, di non aver usufruito dell'aiuto per l'acquisto di riproduttori previsto dalla L.R. n. 1 del 14.05.2009, art. 4 c. 20, e di aver venduto gli stessi alla azienda identificata dal CUAA _____, codice ASL _____, Ragione Sociale _____ in qualità di proprietario:
 - Codice Capo/Matricola _____; Codice ASL _____;
 - Codice Capo/Matricola _____; Codice ASL _____;
 - Codice Capo/Matricola _____; Codice ASL _____;
 - Codice Capo/Matricola _____; Codice ASL _____;
 - Codice Capo/Matricola _____; Codice ASL _____;
- che l'impresa è condotta da imprenditore agricolo, ai sensi dell'art. 2135 del Codice Civile;
- che l'impresa è attiva nella produzione agricola primaria;
- che l'impresa ha sede operativa nel territorio della Regione Sardegna;
- che l'impresa è iscritta al Registro delle Imprese della Camera di Commercio Industria Artigianato e Agricoltura;
- che l'impresa è iscritta all'Anagrafe Unica delle Aziende Agricole con la costituzione del Fascicolo aziendale ai sensi del DPR 503/99;
- che l'impresa è iscritta nella Banca Dati Nazionale dell'Anagrafe Zootecnica (BDN) e che i dati in essa contenuti sono aggiornati;
- che l'impresa (ovvero almeno un socio in caso di società) è in possesso di una posizione contributiva e previdenziale attiva in agricoltura, presso l'Istituto Nazionale di Previdenza Sociale (INPS) in qualità di CD o IAP, e del DURC (Documento Unico di Regolarità Contributiva).

Dichiara infine di essere informato/a, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del Dlgs 196/03, e dell'art. 13 del Regolamento UE 2016/679 e di aver preso visione dell'INFORMATIVA PER IL TRATTAMENTO DEI DATI AI SENSI DELL'ART. 13 DEL REGOLAMENTO UE 2016/679 contenuta all'articolo 18 del bando, che i dati personali raccolti saranno trattati dall'Agenzia Laore Sardegna anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa, e autorizza:

- il trattamento dei dati conferiti, inclusi eventuali dati personali ottenuti anche tramite eventuali allegati e/o documentazione accessoria per le finalità del procedimento;
- la comunicazione ad altri soggetti titolari e responsabili del trattamento e coinvolti nel procedimento.

Data _____

Firma¹ _____

¹ In caso di firma autografa è obbligatorio allegare copia di un documento d'identità fronte-retro in corso di validità