



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. 131 . Rispetto dei requisiti prescritti dalla normativa comunitaria

### Cambio beneficiario

(acquisto bestiame/ cessione azienda)

Spett.le Argea Sardegna

Servizio Territoriale di \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

### Richiesta applicazione art. 44 reg. (CE) 1974/2006 e s.m.i. - cambio beneficiario

(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: \_\_\_\_\_

### Chiede di subentrare

Alla ditta \_\_\_\_\_ con sede in \_\_\_\_\_

via/piazza \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

CUUA \_\_\_\_\_ (1)

domanda n. \_\_\_\_\_, titolare dell'allevamento ovino caprino con codice ASL \_\_\_\_\_,

- 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/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) CUUA: codice unico azienda agricola corrisponde al codice fiscale



Fondo Europeo Agricolo  
per lo sviluppo rurale:  
l'Europa investe nelle zone rurali



DICHIARA, sotto la propria responsabilità, ai fini della richiesta dell'applicazione dell'art. 44 Reg. (CE) n. 1974/2006,:

- A. ☐ di essere subentrato nella conduzione dell'azienda, codice ASL \_\_\_\_\_ a far data dal \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ (1);  
☐ di aver acquistato in data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ numero capi ovini/capri (1):
- B. di voler mantenere i benefici e pertanto di impegnarsi al rispetto degli impegni previsti dalla Misura 131 assunti con la domanda di aiuto/pagamento;
- C. di aver aggiornato in data \_\_\_\_\_ la propria posizione in BDN relativamente agli animali acquistati;

Allega

- Allegato A - dichiarazione beneficiario cedente

Luogo \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_ firma \_\_\_\_\_

Ai sensi dell'art. 38 D.P.R. 445 del 28 dicembre 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, in corso di validità, agli uffici competenti specificati in indirizzo.

Riservato all'Ufficio ricevente:

Data, timbro e firma del funzionario incaricato

(1) barrare la frase che interessa;



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. 131 - Rispetto dei requisiti prescritti dalla normativa comunitaria

## Allegato A

(dichiarazione beneficiario cedente)

(da allegare alla richiesta di applicazione art. 44 reg. (CE) 1974/2006 e ss.mm.ii. - cambio beneficiario)

La/Il sottoscritta/o \_\_\_\_\_ nata/o a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ e residente in \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

CUUA (1) \_\_\_\_\_

in qualità di:

imprenditore agricolo singolo

rappresentante dell'imprenditore agricolo associato denominato:

titolare della domanda di aiuto/pagamento n. \_\_\_\_\_ relativa alla Misura 131 % rispetto dei requisiti  
prescritti dalla normativa comunitaria;

DICHIARA, sotto la propria responsabilità, ai fini della richiesta dell'applicazione dell'art. 44 Reg. (CE) n. 1974/2006 (cambio beneficiario):

A. ☐ di aver ceduto la propria azienda al/alla sig./ra \_\_\_\_\_ nata/o a \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ e residente in \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ CUUA (1) \_\_\_\_\_, codice ASL \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ a far data dal \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ (2);

☐ di aver venduto in data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ numero capi ovini/capri \_\_\_\_\_ al/alla  
sig./ra \_\_\_\_\_ nata/o a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ e residente  
in \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ CUUA (1) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_, codice ASL \_\_\_\_\_ (2);

B. di aver aggiornato in data \_\_\_\_\_ la propria posizione in BDN;

C. di aver provveduto all'aggiornamento del fascicolo aziendale presso il CAA (3) \_\_\_\_\_  
e che lo stesso è stato validato.

Allega

- fotocopia fronte/retro documento di riconoscimento in corso di validità
- \_\_\_\_\_

Luogo \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_ firma \_\_\_\_\_

(1) CUUA: codice unico azienda agricola corrisponde al codice fiscale

(2) barrare la frase che interessa;

(3) indicare il CAA: Centro di assistenza agricola al quale è stato conferito il mandato.