



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

UNIONE EUROPEA



REGIONE AUTONOMA DE SARDIGNA  
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA



*Repubblica Italiana*

ASSESSORADU DE S'AGRICOLTURA E REFORMA AGRO-PASTORALE  
ASSESSORATO DELL'AGRICOLTURA E RIFORMA AGRO-PASTORALE

PSR 2014/2020 Reg. (UE) n. 1305/2013 - Mis.14 - Benessere degli animali

**Periodo di impegno 15 maggio 2017 – 14 maggio 2018**

### **Allegato 5 - Cessione totale azienda**

**Spett.le Argea Sardegna**

**Servizio Territoriale del \_\_\_\_\_**

**Spett.le Agenzia Laore**

**Servizio Sostenibilità delle attività zootecniche e ittiche**

**Via Caprera, 8 – 09123 CAGLIARI**

**protocollo.agenzia.laore@legalmail.it**

**Oggetto: Richiesta applicazione art. 47 paragrafi 2 e 5 del Reg. (UE) n. 1305/2013 - Cessione totale dell'azienda**

*(Da compilare a cura del beneficiario subentrante)*

La/Il sottoscritta/o \_\_\_\_\_ nata/o a \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ e residente in \_\_\_\_\_

via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_, in qualità di:

☐ rappresentante della ditta individuale (1)

☐ rappresentante legale della società agricola (1)

:

\_\_\_\_\_ partita IVA \_\_\_\_\_

### **Chiede di subentrare**

nell'impegno sottoscritto per n. \_\_\_\_\_ UBA totali dalla ditta \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ con sede in \_\_\_\_\_

via/piazza \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ CUA \_\_\_\_\_ (2)

domanda n. \_\_\_\_\_, titolare dell'allevamento/i 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 445/2000;

- 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 D.lgs n. 196/2003);

(1) barrare l'opzione che interessa

(2) CUA: codice unico azienda agricola - corrisponde al codice fiscale se ditta individuale e alla P.IVA se ditta societaria



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



REGIONE AUTÒNOMA DE SARDIGNA  
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA



*Repubblica Italiana*

ASSESSORADU DE S'AGRICOLTURA E REFORMA AGRO-PASTORALE  
ASSESSORATO DELL'AGRICOLTURA E RIFORMA AGRO-PASTORALE

**Dichiara, sotto la propria responsabilità, ai fini della richiesta dell'applicazione dell'art. 47 paragrafi 2 e 5 del  
Reg. (UE) n. 1305/2013:**

- A. Di aver acquisito totalmente l'azienda del sig/ra \_\_\_\_\_  
codice ASL \_\_\_\_\_ a far data dal \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_;
- B. di essere un agricoltore in attività come da circolare Agea N. ACIU.2015.140 del 20.03.2015 e ss. mm. ii.;
- C. di essere titolare di azienda agricola ubicata in \_\_\_\_\_ Loc. \_\_\_\_\_  
cod. ASL \_\_\_\_\_;
- D. di essere subentrato nella domanda di sostegno/pagamento n. \_\_\_\_\_;
- E. di voler mantenere i benefici e pertanto di impegnarsi al rispetto degli impegni previsti dalla Misura 14 assunti con la  
domanda di sostegno/pagamento;
- F. di essere a conoscenza che in caso di inadempienza, imputabile al soggetto subentrante, il premio erogato terrà  
conto di eventuali riduzioni e/o sanzioni e qualora l'anticipo erogato risulti superiore al premio spettante, il  
subentrante è tenuto a restituire il contributo erogato in eccesso;
- G. che in merito alla ripartizione del sostegno in parti proporzionali all'effettivo temporale adempimento degli impegni da  
parte dei beneficiari cedente e subentrante, la stessa è stata definita da accordi tra le parti con reciproca e totale  
soddisfazione;
- H. di aver aggiornato in data \_\_\_\_\_ la propria posizione in BDN relativamente agli animali oggetto di impegno;
- I. di ☐ essere ☐ non essere già beneficiario della Misura 14 (1);
- J. di aver provveduto alla costituzione/aggiornamento (1) del fascicolo aziendale presso il CAA (2)  
\_\_\_\_\_ e che lo stesso è stato  
validato.

**Allega la seguente documentazione:**

☒ **Allegato A – dichiarazione del beneficiario cedente**

☒ **Copia documento di identità in corso di validità**

☐ \_\_\_\_\_

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

Firma \_\_\_\_\_

(1) barrare l'opzione che interessa

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



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

UNIONE EUROPEA



REGIONE AUTONOMA DE SARDIGNA  
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA



*Repubblica Italiana*

ASSESSORADU DE S'AGRICOLTURA E REFORMA AGRO-PASTORALE  
ASSESSORATO DELL'AGRICOLTURA E RIFORMA AGRO-PASTORALE

## Allegato A

(dichiarazione beneficiario cedente)

(da allegare alla richiesta di applicazione art. 47 par. 2 e 5 del Reg. (UE) n. 1305/2013 – cessione totale dell'azienda)

La/Il sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nata/o a \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ e residente in \_\_\_\_\_

via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_

in qualità:

☐ rappresentante della ditta individuale \_\_\_\_\_;

☐ rappresentante legale della società agricola \_\_\_\_\_ P.IVA \_\_\_\_\_,

titolare della domanda di sostegno e pagamento n. \_\_\_\_\_ relativa alla Misura 14 -

Benessere degli animali,

### DICHIARA

sotto la propria responsabilità, ai fini della richiesta dell'applicazione dell'art. 47 par. 2 e 5 del Reg. (UE) 1305/2013 – cessione totale dell'azienda:

A. di aver ceduto totalmente l'azienda codice/i ASL \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

al sig./ra \_\_\_\_\_ nata/o a \_\_\_\_\_ il

\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ e residente in \_\_\_\_\_ via

\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ CUAA (1)

\_\_\_\_\_ in qualità:

☐ rappresentante della ditta individuale \_\_\_\_\_;

☐ rappresentante legale della società agricola \_\_\_\_\_ P.IVA \_\_\_\_\_,

B. di aver ceduto gli impegni assunti con la domanda di sostegno/pagamento n. \_\_\_\_\_;

C. di essere a conoscenza che in caso di inadempienza, imputabile al soggetto cedente, il cedente è tenuto a restituire il contributo già erogato e da erogare a favore del beneficiario subentrante;

D. di essere a conoscenza che in caso di inadempienza, imputabile al soggetto subentrante, il premio erogato terrà conto di eventuali riduzioni e/o sanzioni e qualora l'anticipo erogato risulti superiore al premio spettante, il subentrante è tenuto a restituire il contributo erogato in eccesso;

E. che in merito alla ripartizione del sostegno in parti proporzionali all'effettivo temporale adempimento degli impegni da parte dei beneficiari cedente e subentrante, la stessa è stata definita da accordi tra le parti con reciproca e totale soddisfazione;

F. di aver aggiornato in data \_\_\_\_\_ la propria posizione in BDN relativamente agli animali ceduti;

G. di aver provveduto all'aggiornamento del fascicolo aziendale presso il CAA (2) \_\_\_\_\_

### Allega la seguente documentazione:

☒ Copia documento di identità in corso di validità

☐ \_\_\_\_\_

Luogo \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

(1) CUAA: codice unico azienda agricola - corrisponde al codice fiscale se ditta individuale ed alla P.IVA se ditta societaria

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