

**Allegato Dichiarazione Venditore**

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

**Agenzia LAORE Sardegna  
Servizio aiuti e premi in agricoltura**

**Oggetto:** Legge regionale n. 1 del 14.05.2009, art. 4 comma 20 - Deliberazione della Giunta regionale n. 23/13 del 06.07.2023 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 G78H23000650002 – DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DEL VENDITORE POSSESSO REQUISITI MAGGIORAZIONE 5% DELL'AIUTO PER "ALLEVAMENTO SARDO"

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_  
residente in \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_)  
Via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_  
C.F. \_\_\_\_\_  
Documento di identità n. \_\_\_\_\_ rilasciato da \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
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. 1131/24 del 09.07.2024 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, articolo 4 comma 20, e di aver venduto gli stessi all'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 \_\_\_\_\_

Firma<sup>1</sup> \_\_\_\_\_

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