

Alla Provincia di Torino
Servizio Agricoltura
C.so Inghilterra 7/9
10138 TORINO

Oggetto: Richiesta di premio sostituzione capi infetti

Il sottoscritto.....

cod.fisc.....nato a.....il.....

residente aCAP.....via.....

Codice IBAN relativo al proprio c/c bancario (o conto bancoposta) :

.....

acceso presso l'istituto bancario.....

Consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art.76 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445

DICHIARA

ai sensi dell'art. 47 D.P.R. n. 445/2000

• di essere titolare/legale rappres. dell'azienda denominata.....

sita in comune dicap.....

via.....n.....

partita IVA.....codice aziendale ASL.....

- che in tale azienda alleva bestiame bovino da riproduzione;
- che si impegna ad assicurare la prosecuzione dell'attività di allevamento per un periodo non inferiore a 5 anni ed a non diminuire in modo significativo, nello stesso periodo, la consistenza delle bovine da riproduzione.

Al fine di accedere al contributo concesso dalla Provincia di Torino rende, inoltre, le seguenti ulteriori dichiarazioni:

ABBATTIMENTO PARZIALE PER BRUCELLOSI BOVINA

infezione da brucellosi riscontrata per la prima volta in data.....

bovine di età superiore ad 1 anno presenti a tale data.....

bovine abbattute in data.....numero.....

bovine abbattute in data.....numero.....

bovine abbattute in data.....numero.....

bovine abbattute in data.....numero.....

bovine abbattute in data.....numero.....

bovine (di età tra 1 e 4 anni) acquistate in sostituzione, entro il 28/02/2009, n.....

bovine provenienti da rimonta interna, numero.....

data della seconda prova diagnostica con esito negativo.....

bovine di età superiore ad 1 anno presenti a fine sostituzione.....

data.....FIRMA.....

ABBATTIMENTO TOTALE PER BRUCELLOSI BOVINA

infezione da brucellosi riscontrata per la prima volta in data.....

bovine di età superiore ad 1 anno presenti a tale data.....

bovine abbattute in data.....numero.....

bovine (di età tra 1 e 4 anni) acquistate in sostituzione, entro il 28/02/2009, n.....

data della seconda prova diagnostica con esito negativo.....

bovine di età superiore ad 1 anno presenti a fine sostituzione.....

data.....FIRMA.....

ABBATTIMENTO PER TUBERCOLOSI BOVINA

PARZIALE Ÿ

TOTALE Ÿ

infezione da tubercolosi riscontrata per la prima volta in data.....

bovine di età superiore ad 1 anno presenti a tale data.....

bovine abbattute in data.....numero.....

bovine abbattute in data.....numero.....

bovine abbattute in data.....numero.....

bovine abbattute in data.....numero.....

bovine abbattute in data.....numero.....

bovine (di età tra 1 e 4 anni) acquistate in sostituzione, entro il 28/02/2009, n.....

bovine provenienti da rimonta interna, numero.....

data della seconda prova diagnostica con esito negativo.....

bovine di età superiore ad 1 anno presenti a fine sostituzione.....

data.....FIRMA.....

Dichiaro, altresì, di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D.Lgs. 196/2003 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Luogo e data.....

Firma del richiedente

.....

Ai sensi dell'art. 38, D.P.R. 445 del 28/12/2000 , la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta e inviata unitamente a copia fotostatica, non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore, all'ufficio competente via fax, tramite un incaricato, oppure a mezzo posta. Documento di riconoscimento del richiedente

