Al Comune di Favignana
Settore V

BOVINI

Il sottoscritto_____, nato a _____ il_____e residente in _____ nella Via_____, C.F. _____ Partita I.V.A._____, titolare di Azienda agricola – Codice Azienda_____, sita in località _____ _____

CHIEDE

La concessione del contributo di cui al bando pubblico, per n. ___ capi **bovini** allevati nella propria azienda durante le annualità **2025 – 2026.**

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni mendaci ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000.

In riferimento a quanto previsto nel suddetto bando, allega:

i. Copia del registro di carico e scarico;
ii. Certificato d'iscrizione alla Camera di Commercio (ovvero autocertificazione ai sensi del D.P.R. n. 445/2000);
iii. Certificazione di identificazione del capo di bestiame (bovino/ovino) per il quale si chiede il beneficio, corredata da idonea documentazione del Medico Veterinario;
iv. Dichiarazione antimafia o dichiarazione sostitutiva;
v. Documento comprovante l'attribuzione e il numero di Partita I.V.A.

Il sottoscritto autorizza il trattamento dei dati personali ai sensi del Regolamento UE 2016/679 (GDPR) per le finalità connesse alla gestione del presente procedimento amministrativo.

Favignana, lì _____

IL RICHIEDENTE

_____

Al Comune di Favignana
Settore V

OVINI

Il sottoscritto_____, nato a _____ il_____e residente in _____ nella Via_____, C.F. _____ Partita I.V.A._____, titolare di Azienda agricola – Codice Azienda_____, sita in località _____ _____

CHIEDE

La concessione del contributo di cui al bando pubblico, per n. ___ capi **ovini** allevati nella propria azienda durante le annualità **2025 – 2026.**

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni mendaci ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000.

In riferimento a quanto previsto nel suddetto bando, allega:

a. Copia del registro di carico e scarico;
b. Certificato d'iscrizione alla Camera di Commercio (ovvero autocertificazione ai sensi del D.P.R. n. 445/2000);
c. Certificazione di identificazione del capo di bestiame (bovino/ovino) per il quale si chiede il beneficio, corredata da idonea documentazione del Medico Veterinario;
d. Dichiarazione antimafia o dichiarazione sostitutiva;
e. Documento comprovante l'attribuzione e il numero di Partita I.V.A.

Il sottoscritto autorizza il trattamento dei dati personali ai sensi del Regolamento UE 2016/679 (GDPR) per le finalità connesse alla gestione del presente procedimento amministrativo.

Favignana, lì _____

IL RICHIEDENTE

_____