

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA (D.P.R. 28/12/2000 n. 445)

ai sensi dell'art. 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n. 445

Il sottoscritto

«Socio» cod.

«CodApicoltore»

Nominativo:

Cod. fisc.

nato il

a

Residente

Documento:

- rilasciato da:

data rilascio:

data scadenza:

in qualità di TITOLARE/LEGALE RAPPRESENTANTE dell'IMPRESA

(SEZIONE DA COMPILARE SOLO PER LE IMPRESE IN POSSESSO DI PARTITA IVA AGRICOLA)

RAGIONE SOCIALE:

SEDE LEGALE:

p. IVA

Cod. Fisc.

consapevole che in caso di dichiarazione mendace sarà punito ai sensi del Codice Penale secondo quanto prescritto dall'art. 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n. 445 (Testo Unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa) e che, inoltre, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese, decadrà dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art. 75 D.P.R. n. 445/2000),

dichiara

che è in possesso/che l'impresa che rappresenta è in possesso di alveari denunciati nell'Anagrafe Apistica nell'ambito territoriale della Regione Friuli Venezia Giulia di cui all'art. 3 del Decreto del Ministro del lavoro, della salute e delle politiche sociali 04 dicembre 2009 (Disposizioni per l'Anagrafe Apistica Nazionale)

dichiara inoltre

(SEZIONE DA COMPILARE SOLO PER LE IMPRESE IN POSSESSO DI PARTITA IVA AGRICOLA)

che l'impresa di cui è titolare/che rappresenta (*barrare le caselle di interesse*):

☒ corrisponde alla definizione di microimpresa/piccola/media impresa (PMI), come riportata nell'allegato I del regolamento (UE) n. 2022/2472 della Commissione del 14 dicembre 2022;

☒ non è impresa in difficoltà, ovvero non si trova nelle condizioni descritte dall'articolo 2, paragrafo 1, punto 59, del regolamento (UE) 2022/2472 della Commissione del 14 dicembre 2022;

☒ non è destinataria di un ordine di recupero pendente a seguito di una decisione della Commissione Europea che abbia dichiarato un precedente aiuto ricevuto dal beneficiario illegale ed incompatibile con il mercato comune.

e si impegna

a ripresentare la presente dichiarazione, qualora intervengano variazioni rispetto a quanto dichiarato.

Udine, _____

Firma _____

Si chiede di prestare la massima possibile attenzione alle seguenti indicazioni:

- Gli **apicoltori in possesso di P. IVA** devono presentarsi all'appuntamento con ***l'Autocertificazione FIRMATA, copia del documento d'identità e il Registro dei Trattamenti Terapeutici***
- L'apicoltore può ***delegare*** altri al ritiro avendo cura di consegnare al delegato ***l'Autocertificazione FIRMATA, la delega FIRMATA e fotocopia del DELEGATO e del PROPRIO documento di identità valido***
- Qualora non poteste rispettare la data assegnata per improrogabili impegni inviare una mail ad apiudine@apicoltorifvg.it e sarete ricontattati

MODELLO DELEGA

Nell'ambito delle attività previste dalla L.R. 6/2010, in particolare l'Azione D) ACQUISTO E DISTRIBUZIONE di FARMACI VETERINARI per il trattamento delle api, il sottoscritto

Cod. Apic. _____ - Cod. Allev. _____

Documento ID: _____ rilasciato da: _____

Data rilascio: _____ Data scadenza: _____

D E L E G A

al ritiro dei Farmaci Veterinari per il trattamento sanitario dei propri alveari il signor

Udine, _____

Firma, _____