Spettabile
ISTITUTO NORD EST QUALITA'
Via Rodeano, 71
33038 – SAN DANIELE DEL FRIULI (Udine)
E-mail: info@ineq.it

Oggetto: **dichiarazione di particolari condizioni e/o circostanze aziendali oggetto di variazione ai fini del sistema di controllo della DOP FIORE SARDO**

Il sottoscritto _____ nella sua qualità di titolare/legale rappresentante

dell'Allevamento: _____
(ditta, ragione o denominazione sociale)

sito in _____
(via, numero civico, CAP, località e provincia)

e sede legale in _____

CUUA (codice unico identificazione aziendale) _____
(codice fiscale – partita IVA)

Codice ASL: IT_____

inserito nel sistema di controllo della DOP Fiore Sardo con il codice identificativo:

AFS _____

Ai sensi degli art. 46 e 47 del DPR 28/12/2000 n. 445, consapevole delle sanzioni previste nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del DPR 28/12/2000 n. 445,

Spazio dedicato alla segnalazione (vedi esempi)

Ai sensi dell'art. 38 del DPR 28/12/2000 n. 445, la presente comunicazione è inviata insieme alla copia fotostatica (non autenticata) di un documento di identità del dichiarante.

|_____|
(Luogo e data)

Il Dichiarante

|_____|

Esempi di segnalazione

DICHIARA di aver variato il codice identificativo sanitario

da Codice ASL: IT_____

a Codice ASL: IT_____

DICHIARA di aver variato il codice fiscale e/o la partiva IVA

da C.F. _____ P.IVA _____

a C.F. _____ P.IVA _____

DICHIARA che la consistenza del proprio patrimonio ovino allevato è ora costituito da:

- nr. arieti |_____| di razza Sarda
- nr. fattrici |_____| di razza Sarda

DICHIARA la seguente variazione € in aumento € in diminuzione dei terreni disponibili e destinati all'allevamento con riferimento a seguenti estremi catastali, planimetrie e luoghi geografici (esempio località in comune di …):

In alternativa si può allegare la documentazione "Agea" di validazione del fascicolo aziendale con in evidenza le integrazioni