Regione Basilicata

Direzione Generale Per Le Politiche Agricole, Alimentari E Forestali,

Ufficio Autorità di Gestione P.S.R. Basilicata e Politiche Di Sviluppo Agricolo e Rurale - Sede Potenza

**OGGETTO:** C.S.R. 2023 - 2027  Intervento SRA 18 - Comunicazione subentro

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DATI CEDENTE** | | | | | | |
| Dati del cedente **CEDENTE** | Cognome o Denominazione o Ragione sociale | | Nome | | | |
|  | Codice fiscale | | Partita IVA | | | |
|  | Data di nascita | Comune di nascita | PEC / Email | | | |
|  | N° Apiario sotto impegno | n° Alveari richiesti a premio | Codice ASL | Lat. | Long. |
|  | Importo richiesto sostegno | Numero domanda sostegno | Intervento SRA 18.1 | Intervento SRA 18.2 | Unit Amount |
| Provvedimento di concessione del sostegno: | | | | | |
|  | Anno domanda di pagamento SAL1 | Numero domanda pagamento | Importo richiesto | Importo percepito | |
|  | Anno domanda di pagamento SAL2 | Numero domanda pagamento | Importo richiesto | Importo percepito | |
|  | Anno domanda di pagamento SAL3 | Numero domanda pagamento | Importo richiesto | Importo percepito | |
|  | Anno domanda di pagamento SAL4 | Numero domanda pagamento | Importo richiesto | Importo percepito | |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DATI SUBENTRANTE** | | | | | | |
| Dati del subentrante **SUBENTRANTE** | Cognome o Denominazione o Ragione sociale | | | Nome | | |
| Codice fiscale | | | Partita IVA | | |
| Data di nascita | Comune di nascita | | PEC / Email | | |
| Dati del subentro **TOTALE** | Numero domanda subentro | | Data inizio subentro | Intervento SRA 18.1 | Intervento SRA 18.2 | Unit Amount |
| N° Apiario sotto impegno interessato dal subentro:  N° Alveari richiesti a premio: | | | Codice ASL | Lat. | Long. |

**DICHIARAZIONE**, ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 445/2000 e ss.mm.ii.

Il sottoscritto\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (cedente) dichiara di aver ceduto totalmente gli alveari oggetto d’impegno alla ditta subentrante come sopra specificato.

Il sottoscritto\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (subentrante) dichiara di voler subentrare nel sostegno concesso sopra specificato e di assumere gli impegni previsti per il periodo vincolativo residuo per l’ottenimento dell’aiuto previsto. Si impegna altresì a mantenere gli impegni assunti dal cedente in termini di:

* + conduzione degli alveari senza soluzione di continuità;
  + requisiti di ammissibilità, alla data di subentro, previsti nella domanda di sostegno.

Luogo/data

FIRMA CEDENTE

FIRMA SUBENTRANTE

*\*Allegati : documento di riconoscimento in corso di validità (subentrante e cedente)*