**Dichiarazione di assenso alla presentazione della domanda di aiuto ed al pagamento**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL’ATTO DI NOTORIETA’**

**(ai sensi degli artt. 46 e 47 D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445)**

Il/la sottoscritto/a nato/a a

il e residente a CAP Provincia via n.

Codice Fiscale: ,

Codice ASL: IT ,

con riferimento agli animali di sua proprietà riferiti alle seguenti specie animale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Autorizza**

il Sig.

CUAA: ,

detentore degli animali, alla presentazione della domanda di aiuto ed al pagamento per il seguente intervento:

**Legge regionale 27 settembre 2017, n. 22, art. 1, comma 16 – Direttive di attuazione approvate con la deliberazione della Giunta Regionale n.14/7 del 20 marzo 2018, “Aiuti in favore delle aziende agricole per fronteggiare i danni causati nel 2017 dalla diffusione della febbre catarrale degli ovini (*blue tongue*)”.**

Consapevole delle sanzioni penali richiamate dall’art. 76 D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445, in caso di dichiarazioni mendaci e di formazione o uso di atti falsi,

**Dichiara**

di non presentare domanda di aiuto e pagamento per gli stessi capi.

Allega:

* fotocopia fronte-retro di un documento di identità in corso di validità.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Data

Il Dichiarante

***(Sottoscrizione non autenticata dal dichiarante, con allegata copia di documento di identità in corso di validità)***