

Allegato 6 - Modulo per la richiesta di trasferimento/ costituzione di fascicolo aziendale presso Organismo Pagatore diverso da quello di competenza

Spett.le [nome OP cedente]
PEC:

Spett.le [nome OP acquirente]
PEC:

Oggetto: Richiesta di trasferimento/ costituzione di fascicolo aziendale in Organismo Pagatore diverso da quello di competenza, da [nome OP cedente] a [nome OP acquirente].

Il sottoscritto _____ nato a _____ il _____
residente in via/corso _____ a _____ CAP _____ prov. _____
in qualità di titolare/ legale rappresentante dell'azienda con CUAA _____
denominazione _____ PEC _____

con sede coincidente con la residenza

con sede in via/corso _____ a _____ CAP _____ prov. _____

preso atto di quanto previsto nella Circolare AGEA n. ACIU.2005.210 del 20/04/2005 "Il fascicolo aziendale – Elementi comuni per i sistemi gestionali degli Organismi pagatori" e ss.mm.ii.,

DICHIARA

- che l'Organismo Pagatore di competenza risulta essere _____ [nome OP cedente]
- che risiede o ha sede legale nel territorio di competenza dell'OP _____ [nome OP acquirente] e/o che dispone di terreni e/o unità tecnico economiche (UTE) nel territorio di competenza dell'OP medesimo

RICHIEDE

- di trasferire/constituire il proprio fascicolo aziendale presso l'OP _____
avendo conferito mandato presso il CAA _____

La presente dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente ovvero sottoscritta e inviata, unitamente a **copia conforme all'originale non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore**, all'ufficio competente con strumenti informatici, via fax, tramite un incaricato oppure a mezzo posta (ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. 445/2000 e ss.mm.ii.).

Ai sensi dell'art. 71 del D.P.R. n. 445 del 2000, l'Amministrazione si riserva di effettuare controlli sulla corrispondenza dei dati e delle notizie dichiarate. In caso di false dichiarazioni, si applicherà quanto previsto dall'art. 76 D.P.R. n. 445 del 2000, inoltre, ai sensi di quanto previsto dal comma 1bis dell'art. 75 D.P.R. n. 445 del 2000 la dichiarazione mendace comporta, altresì, la revoca degli eventuali benefici già erogati nonché il divieto di accesso a contributi, finanziamenti e agevolazioni per un periodo di 2 anni decorrenti da quando l'amministrazione ha adottato l'atto di decadenza.

Dichiara altresì di aver preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali ai sensi, dell'art. 13 GDPR 679/2016 e di averla consultata accedendo al portale SISTEMAPIEMONTE, l'informativa è pubblicata sulla home-page Anagrafe agricola del Piemonte.

Luogo, data _____

Firma

Per eventuali ulteriori comunicazioni e/o integrazioni di documentazione finalizzata alla presente istruttoria, il CAA di riferimento è _____

sede locale di _____ codice identificativo _____

n° di telefono _____ e-mail _____

PEC _____