

LEGGE REGIONALE N. 31 DEL 5 DICEMBRE 2008 – ARTICOLO 24

MISURA 2.3 “Riqualficazione e modernizzazione dei processi di trasformazione, conservazione e commercializzazione delle produzioni agro-zootecniche”

SCHEDA DI MISURA

Il sottoscritto _____, rappresentante legale della azienda agricola / cooperativa _____, a corredo del modello unico di adesione alle misure previste dall'art. 24 della L.R. 31/2008 e dal Bando 2021 della Comunità Montana dell'Oltrepò Pavese;

PROPONE

TIPOLOGIA DELL'INTERVENTO:

- ☐ 2.3.1: adeguamento e ristrutturazione dei locali utilizzati per la trasformazione e lavorazione dei prodotti agricoli, nonché dei locali impiegati per la conservazione, la stagionatura o l'invecchiamento dei prodotti trasformati e la commercializzazione dei prodotti agroalimentari;
- ☐ 2.3.2: acquisto di impianti e attrezzature per la trasformazione, la conservazione e la commercializzazione dei prodotti, finalizzati a migliorare gli standard qualitativi ed igienico-sanitari delle produzioni e le modalità di presentazione e confezionamento dei prodotti trasformati;
- ☐ 2.3.4: allestimento di mezzi di trasporto refrigerato di materie prime e di prodotti trasformati

PROGRAMMA DI INTERVENTO:

SETTORE (*)	DESCRIZIONE OPERE	INVESTIMENTO PREVISTO € iva esclusa
	TOTALE INVESTIMENTO PREVISTO OPERE	

SETTORE (*)	DESCRIZIONE DOTAZIONI	INVESTIMENTO PREVISTO € iva esclusa
	TOTALE DOTAZIONI	
	TOTALE INVESTIMENTI	

(*) indicare il settore per cui si richiede il contributo: Settore carne: bovina, suina, ovi-caprina, Settore lattiero-caseario, Settore frutticolo/cerealicolo/apistico

A TAL FINE IL RICHIEDENTE DICHIARA:

Dichiarazione sostitutiva atto di notorietà (ai sensi dell'art. 46 D.P.R. 28/12/2000 n. 445)

Di operare nel rispetto dei limiti, dei divieti e delle condizioni di ammissibilità indicate nelle disposizioni attuative nei seguenti comparti:

	Settore carne
	Settore lattiero-caseario
	Settore apistico

	Settore orto frutticolo
	Settore cerealicolo

Di essere:

- ☐ giovane agricoltore, insediato in agricoltura in qualità di titolare da meno di 5 anni, di età compresa tra i 18 e i 40 anni;

Di possedere capacità professionale:

- ☐ qualifica IAP definitivo rilasciato il _____ da _____;
- ☐ 2 anni attività agricola come capo azienda, coadiuvante familiare o lavoratore agricolo c/o _____;
- ☐ titolo di studio di livello universitario / diploma di scuola media superiore - istituto professionale - centro di formazione professionale _____;
allegare copia titolo di studio

DATA ____/____/____

Firma del rappresentante legale

(da firmare digitalmente)

Il/la sottoscritto/a dichiara inoltre di essere informato/a, ai sensi del Regolamento UE 679/2016 e del Codice della Privacy italiano, come da ultimo modificato dal d.lgs. 101/2018 come da allegata informativa

_____, li _____,

Il dichiarante

(da firmare digitalmente)