

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

**MISURA 2.3 "Riqualificazione 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 2022 della Comunità Montana dell'Oltrepò Pavese;

**PROPONE**

**TIPOLOGIA DELL'INTERVENTO:**

- ☐ 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;

**PROGRAMMA DI INTERVENTO:**

SETTORE (*)	DESCRIZIONE DOTAZIONI	INVESTIMENTO PREVISTO € iva esclusa
	<b>TOTALE DOTAZIONI</b>	
	<b>TOTALE INVESTIMENTI</b>	

(\*) 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 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)