



REGIONE AUTONOMA VALLE D'AOSTA

ALLA REGIONE AUTONOMA VALLE D'AOSTA
ASSESSORATO AGRICOLTURA E RISORSE NATURALI
DIPARTIMENTO AGRICOLTURA
ZOOTECNIA, PRODUZIONI LATTIERO-CASEARIE E LABORATORI
RUE DE LA MALADIERE N. 39
11020 SAINT-CHRISTOPHE

**DICHIARAZIONE DI ADESIONE DELL'ACQUIRENTE ALLA ORGANIZZAZIONE/ASSOCIAZIONE DI
ACQUIRENTI AI SENSI DELL'ART. 4 COMMA 5 DEL DM 07 APRILE 2015**

Il sottoscritto

COGNOME		CODICE FISCALE	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	
NOME		TELEFONO	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	
SESSO	DATA DI NASCITA	COMUNE DI NASCITA	PROV.
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	giorno mese anno		
INDIRIZZO E NUMERO CIVICO		PREFISSO	NUMERO
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>
COD. ISTAT	COMUNE	PROV.	C.A.P.
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<small>Prov. Comune</small>			

in qualità di

 TITOLARE RAPPRESENTANTE LEGALE

della ditta

SEZIONE 1

C.U.A.A. (CODICE FISCALE - Obbligatorio)	PARTITA IVA
<input type="text"/>	<input type="text"/>
DENOMINAZIONE	
<input type="text"/>	
MATRICOLA SIAN QUOTE LATTE	MATRICOLA ALBO REGIONALE
<input type="text"/>	<input type="text"/>

consapevole che la presente dichiarazione è rilasciata ai sensi degli articoli 46 e 47 del DPR 445 del 28/12/2000 e che le dichiarazioni mendaci, la falsità degli atti e l'uso di atti falsi sono puniti penalmente ai sensi delle leggi vigenti e comportano la decadenza da quanto richiesto ed eventualmente conseguito, come previsto dagli articoli 75 e 76 del DPR n° 445 del 28/12/2000

SEZIONE 2

Dichiara: - di aver richiesto, l'adesione il recesso

presentando domanda il _____,

accettata con atto n° _____ del _____, alla/dalla

Organizzazione/Associazione di acquirenti

C.U.A.A. (CODICE FISCALE - Obbligatorio)	PARTITA IVA
<input type="text"/>	<input type="text"/>
DENOMINAZIONE	
<input type="text"/>	

- di essere a conoscenza del contenuto dell'articolo 4 comma 6 e cioè che "Le associazioni o organizzazioni di acquirenti registrate nel SIAN possono consultare i dati relativi agli acquirenti loro associati che hanno comunicato la propria adesione".

Allega: Fotocopia della carta di identità o di altro documento di riconoscimento personale.

Fatto a	<input type="text"/>
il	<input type="text"/>
	giorno mese anno
Firma	<input type="text"/>