



Regione Lombardia

MOD. PROD_001

DICHIARAZIONE DI ADESIONE DEL PRODUTTORE ALLA ORGANIZZAZIONE DEI PRODUTTORI
AI SENSI DELL'ART. 1 COMMA 8 DEL DM 31/07/03

ALL'AMMINISTRAZIONE PROVINCIALE DI _____
SERVIZIO AGRICOLTURA
UFFICIO QUOTE LATTE

Il sottoscritto

COGNOME

CODICE FISCALE

NOME

in qualità di

TITOLARE

RAPPRESENTANTE LEGALE

della ditta

SEZIONE 1

C.U.A.A. (CODICE FISCALE - Obbligatorio)

PARTITA IVA

DENOMINAZIONE

MATRICOLA SIAN QUOTE LATTE

consapevole che la presente dichiarazione è rilasciata ai sensi degli articoli 46 e 47 del DPR n° 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 dei produttori

CODICE FISCALE

PARTITA IVA

DENOMINAZIONE

- di essere a conoscenza del contenuto dell'articolo 1 comma 9 del DM 31/07/03 e cioè che "Le organizzazioni di produttori riconosciute e registrate nel SIAN possono consultare i dati relativi ai produttori che hanno comunicato la propria adesione."

- di essere a conoscenza di quanto disposto dall'articolo 10 comma 14 della legge 119/03 in merito alla prelazione delle quote poste in vendita.

Allega Fotocopia della carta d'identità o documento di riconoscimento

Fatto a

il

giorno mese anno

Firma

Il Presidente

Cognome Nome

dell'Organizzazione dei produttori

consapevole che la presente dichiarazione è rilasciata ai sensi degli articoli 46 e 47 del DPR n° 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

Dichiara

che l'azienda descritta alla sezione 1 è iscritta al

n° _____ del libro soci

ORGANIZZAZIONE DEI PRODUTTORI

I sottoscritti

Progressivo	Cognome e nome	In qualità di		della ditta		Estremi iscrizione		Firma	Data
		Rap. Legale	Titolare	Denominazione	Partita iva	n° libro soci	data iscrizione		
1									
2									
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									
11									
12									
13									
14									
15									
16									
17									
18									
19									
20									
21									
22									
23									
24									
25									
26									
27									
28									
29									
30									

- consapevoli che la presente dichiarazione, relativamente ai dati di propria competenza, è rilasciata ai sensi degli articoli 46 e 47 del DPR n° 445 del 28/12/2000 e che le dichiarazioni mendaci, la falsità degli atti e l'uso di atti falsi sono puniti pen% iò !AP Ôô <ô @ 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;

DICHIARANO

di essere soci della **Organizzazione Produttori**
(come da estremi di iscrizione sopra riportati)

Denominazione _____

COD. FISC. _____

P. IVA _____

- di essere a conoscenza del contenuto dell'articolo 1 comma 9 del DM 31/07/03 e cioè che "Le organizzazioni di produttori riconosciute e registrate nel SIAN possono consultare i dati relativi ai produttori che hanno comunicato la propria adesione."

- di essere a conoscenza di quanto disposto dall'articolo 10 comma 14 della legge 119/03 in merito alla prelazione delle quote poste in vendita.

- di impegnarsi a comunicare il recesso dalla suddetta organizzazione

- Allega Fotocopia della carta d'identità o di altro documento di riconoscimento

Il Presidente	
_____	_____
Cognome	Nome
dell'Organizzazione dei Produttori	

<p>consapevole che la presente dichiarazione è rilasciata ai sensi degli art. 46 e 47 del DPR 445 del 28/12/2000 e che le dichiarazioni mendaci,</p>	
<p>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 art. 75 e 76 del DPR 445 del 28/12/2000</p>	
DICHIARA	
<p>che le aziende sopra indicate sono iscritte nella suddetta Organizzazione dei Produttori</p>	

DICHIARAZIONE DI PLURALITA' DI ACQUIRENTE

ALLA DITTA ACQUIRENTE

Campagna	
Numero progressivo dichiarazione	

ALL'AMMINISTRAZIONE PROVINCIALE DI

SERVIZIO AGRICOLTURA
UFFICIO QUOTE LATTE

Il sottoscritto

COGNOME CODICE FISCALE

NOME

in qualità di

TITOLARE

RAPPRESENTANTE LEGALE

della ditta

C.U.A.A. (CODICE FISCALE - Obbligatorio) PARTITA IVA MATRICOLA AZIENDALE SIAN

DENOMINAZIONE

SEDE LEGALE

INDIRIZZO E NUMERO CIVICO

TELEFONO
PREFISSO NUMERO

COD. ISTAT COMUNE PROV. C.A.P.

Prov. Comune

UBICAZIONE AZIENDA (solo se diversa da sede legale)

INDIRIZZO E NUMERO CIVICO

TELEFONO
PREFISSO NUMERO

COD. ISTAT COMUNE PROV. C.A.P.

Prov. Comune

DICHIARA

AI SENSI DELL'ARTICOLO 7 COMMA 1 DELLA LEGGE N° 119 DEL 30/05/03

DI ESSERE TITOLARE DI UN QRI PARI A KG

CHE INTENDE RIPARTIRE TRA I SEGUENTI ACQUIRENTI PRIMARI RICONOSCIUTI:

Matricola	Denominazione	Quantità in kg

Allega Fotocopia della carta d'identità o documento di riconoscimento
Allega copia della comunicazione di inizio periodo (solo per acquirenti)

Fatto a

il

giorno mese anno

Firma



DICHIARAZIONE DI SUCCESSIONE DI ACQUIRENTE

ALLA DITTA ACQUIRENTE

Campagna
Numero progressivo dichiarazione

ALL'AMMINISTRAZIONE PROVINCIALE DI
SERVIZIO AGRICOLTURA
UFFICIO QUOTE LATTE

Il sottoscritto

COGNOME CODICE FISCALE
NOME

in qualità di

TITOLARE

RAPPRESENTANTE LEGALE

della ditta

C.U.A.A. (CODICE FISCALE - Obbligatorio) PARTITA IVA MATRICOLA AZIENDALE SIAN
DENOMINAZIONE

SEDE LEGALE

INDIRIZZO E NUMERO CIVICO TELEFONO PREFISSO NUMERO
COD. ISTAT COMUNE PROV. C.A.P.

UBICAZIONE AZIENDA (solo se diversa da sede legale)

INDIRIZZO E NUMERO CIVICO TELEFONO PREFISSO NUMERO
COD. ISTAT COMUNE PROV. C.A.P.

DICHIARA

AI SENSI DELL'ARTICOLO 7 COMMA 1 DELLA LEGGE N° 119 DEL 30/05/03 E DELL'ART. 10 COMMA 4 DEL DM 31/07/03

DI ESSERE TITOLARE DI UN QRI PARI A KG

DI AVER CONSEGNATO UN QUANTITATIVO COMPLESSIVO RETTIFICATO PARI A KG.

ALLE SEGUENTI DITTE

Table with 5 columns: Partita iva, Denominazione, Quantità, dal, al

DI VOLER CONSEGNARE IL QUANTITATIVO ANCORA DISPONIBILE ALLA DITTA ACQUIRENTE:

Table with 3 columns: Partita iva, Denominazione, dal

Allega Fotocopia della carta d'identità o documento di riconoscimento

Allega copia della comunicazione di inizio periodo (solo agli acquirenti)

Fatto a
il
giorno mese anno
Firma



RICHIESTA DI GESTIONE UNITARIA AI SENSI DELL'ART. 11 DEL DM 31/07/03

ALL'AMMINISTRAZIONE PROVINCIALE DI
 SERVIZIO AGRICOLTURA
 UFFICIO QUOTE LATTE

Il sottoscritto

CODICE FISCALE

COGNOME

NOME

CHIEDE

ai sensi dell'art. 11 comma 1 del DM 31/07/03 di considerare unitariamente i quantitativi di riferimento individuale relativi alle aziende condotte dallo stesso in qualità di titolare o di rappresentante legale, e individuate come specificato nella tabella sottoriportata:

Matricola aziendale	Richiedente in qualità di		COMUNE UBICAZIONE AZIENDA			Zona class. azienda			QRI CONSEGNE Kg	QRI VENDITE Kg
	Rap.legale	Titolare	Denominazione	cod. PROV	cod. COM	M	S	P		
TOTALE										

ai fini della gestione dei dati produttivi individua la seguente matricola

Allega Fotocopia della carta d'identità o documento di riconoscimento

Fatto a			
il			
	giorno	mese	anno
Firma			



COMUNICAZIONE AI SENSI DELL'ART. 4 COMMA 8 DEL DM 31/07/03 - CAUSE DI FORZA MAGGIORE -

ALL'AMMINISTRAZIONE PROVINCIALE DI
SERVIZIO AGRICOLTURA
UFFICIO QUOTE LATTE

Il sottoscritto

CODICE FISCALE

COGNOME

NOME

in qualità di

TITOLARE

RAPPRESENTANTE LEGALE

della ditta

C.U.A.A. (CODICE FISCALE - Obbligatorio)

PARTITA IVA

MATRICOLA AZIENDALE SIAN

DENOMINAZIONE

COMUNICA
ai sensi dell'art. 4 comma 8 del DM 31/07/03

la sussistenza della seguente causa di forza maggiore:

- esproprio di parte consistente della superficie agricola utilizzata per la produzione dell'azienda
- decesso del produttore
- furto o perdita accidentale di parte consistente del patrimonio bovino da latte
- calamità naturale grave che colpisce parte consistente della superficie agricola utilizzata
- distruzione dei fabbricati destinati all'allevamento della mandria lattiera
- epizootie e altre cause sanitarie, certificate dall'autorità sanitaria competente o da veterinari riconosciuti ai sensi del decreto legislativo n. 196 del 22 maggio 1999, che compromettano la produzione lattiera.

Allega documentazione probante:

Allega Fotocopia della carta d'identità o documento di riconoscimento

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

COMUNICAZIONE AI SENSI DELL'ART. 4 COMMA 10 DEL DM 31/07/03 - PERSISTENZA CAUSE DI FORZA MAGGIORE

ALL'AMMINISTRAZIONE PROVINCIALE DI _____
SERVIZIO AGRICOLTURA
UFFICIO QUOTE LATTE

Il sottoscritto

CODICE FISCALE

COGNOME

NOME

in qualità di

TITOLARE

RAPPRESENTANTE LEGALE

della ditta

C.U.A.A. (CODICE FISCALE - Obbligatorio)

PARTITA IVA

MATRICOLA AZIENDALE SIAN

DENOMINAZIONE

COMUNICA

**ai sensi dell'art. 4 comma 10 del DM 31/07/03 la persistenza della causa di forza maggiore
già comunicata ed accolta per la campagna _____**

Allega documentazione probante:

Allega Fotocopia della carta d'identità o documento di riconoscimento

Fatto a	<input type="text"/>						
il	<table border="1"><tr><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td></tr><tr><td>giorno</td><td>mese</td><td>anno</td></tr></table>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	giorno	mese	anno
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>					
giorno	mese	anno					
Firma	<input type="text"/>						



COMUNICAZIONE AI SENSI DELL'ART. 4 COMMA 12 DEL DM 31/07/03 - RIPRESA DELLA PRODUZIONE

ALL'AMMINISTRAZIONE PROVINCIALE DI _____
 SERVIZIO AGRICOLTURA
 UFFICIO QUOTE LATTE

Il sottoscritto

CODICE FISCALE

COGNOME

NOME

in qualità di TITOLARE RAPPRESENTANTE LEGALE**della ditta**

C.U.A.A. (CODICE FISCALE - Obbligatorio)

PARTITA IVA

MATRICOLA AZIENDALE SIAN

DENOMINAZIONE

COMUNICA

ai sensi dell'art. 4 comma 12 del DM 31/07/03 la ripresa della produzione in data _____

Allega Fotocopia della carta d'identità o documento di riconoscimento

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

COMUNICAZIONE AI SENSI DELL'ART. 4 COMMA 11 DEL DM 31/07/03 - GIUSTIFICATIVO PER RIDOTTA PRODUZIONE

ALL'AMMINISTRAZIONE PROVINCIALE DI _____
SERVIZIO AGRICOLTURA
UFFICIO QUOTE LATTE

Il sottoscritto

CODICE FISCALE _____

COGNOME _____ NOME _____

in qualità di

TITOLARE

RAPPRESENTANTE LEGALE

della ditta

C.U.A.A. (CODICE FISCALE - Obbligatorio) _____ PARTITA IVA _____ MATRICOLA AZIENDALE SIAN _____

DENOMINAZIONE _____

COMUNICA
ai sensi dell'art. 4 comma 11 del DM 31/07/03

di aver presentato il piano di sviluppo:

Estremi di approvazione	
Data	_____
Delibera	_____

Durata realizzazione del piano _____

Quantitativo di quota acquisito per la realizzazione del piano Kg. _____

Allega Fotocopia della carta d'identità o documento di riconoscimento

Fatto a	_____
il	_____
	giorno mese anno
Firma	_____

COMUNICAZIONE AI SENSI DELL'ART. 20 COMMA 1 DEL DM 31/07/03 - MOBILITA' QUOTE

ALL'AMMINISTRAZIONE PROVINCIALE DI _____
SERVIZIO AGRICOLTURA
UFFICIO QUOTE LATTE

Il sottoscritto

CODICE FISCALE _____

COGNOME _____

NOME _____

in qualità di

TITOLARE

RAPPRESENTANTE LEGALE

della ditta

C.U.A.A. (CODICE FISCALE - Obbligatorio)

PARTITA IVA

MATRICOLA AZIENDALE SIAN

DENOMINAZIONE

QRI CONSEGNE

QRI VENDITE

CHIEDE

ai sensi dell'art. 20 comma 1 del DM 31/07/03 la mobilità di quota di kg

Da consegne a vendite dirette

Da vendite dirette a consegne

VALIDITA'

Temporanea (con validità dal periodo in corso al momento della richiesta)

Definitiva (con validità dal periodo successivo a quello di presentazione della richiesta)

La richiesta è motivata da:

Allega Fotocopia della carta d'identità o documento di riconoscimento

Fatto a	_____
il	_____
	giorno mese anno
Firma	_____