

ALLEGATO 5 -MODULO DA ALLEGARE IN SISCO ALLA RICHIESTA DI AUTORIZZAZIONE AL CAMBIO DI BENEFICIARIO - INTERVENTO SRD04 - DICHIARAZIONE DI CONSENSO AL CAMBIO DI BENEFICIARIO AI SENSI DELL'ART. 8 DEL REG. (UE) N. 809/2014

Il/la sottoscritto/a _____ (nome e cognome del beneficiario) nato/a a _____ provincia di _____ in data gg/mm/aa, residente in _____ (indirizzo completo del beneficiario), titolare/legale rappresentante della Ditta _____ (denominazione Ditta), CUA _____, con sede in _____ (indicare sede legale della ditta), con riferimento alla domanda di sostegno/pagamento n. _____

in qualità di cessionario (subentrante) e

Il/la sottoscritto/a _____ (nome e cognome del beneficiario) nato/a a _____ provincia di _____ in data gg/mm/aa, residente in _____ (indirizzo completo del beneficiario), titolare/legale rappresentante della Ditta _____ (denominazione Ditta), CUA _____, con sede in _____ (indicare sede legale della ditta), con riferimento alla domanda di sostegno/pagamento n. _____ ,

in qualità di cedente

con la presente dichiarano il proprio consenso al cambio beneficiario relativamente alle seguenti particelle:

NUMERO DOMANDA	COMUNE	FOGLIO	MAPPALE

Entrambi i sottoscritti (cessionario e cedente) dichiarano, ai sensi del D.P.R. 445/2000, di essere a conoscenza delle condizioni previste dal presente bando relativamente al Cambio beneficiario, nonché delle conseguenze per entrambi in caso di mancata autorizzazione e/o mancato mantenimento degli impegni assunti.

Chiedono di essere informati circa l'esito della presente richiesta ai seguenti indirizzi di posta elettronica certificata (pec) _____

Subentrante

Cedente

Il/La subentrante inoltre dichiara:

- di assumere gli impegni dell'operazione connessa alle superfici trasferite a far data dalla presentazione della richiesta di autorizzazione al cambio beneficiario fino alla conclusione del periodo ex post
- di impegnarsi a presentare a Sis.Co. la domanda di Cessione azienda (cambio beneficiario) ex art. 8 del Reg. UE n. 809/2014, entro 30 giorni dal ricevimento della comunicazione di esito positivo da parte dell'AFCP competente/Provincia di Sondrio, relativamente alla richiesta di autorizzazione al cambio beneficiario

Firma del/della subentrante (cessionario/a)

Luogo e Data _____

Il presente modello debitamente compilato e sottoscritto deve essere allegato alla richiesta di autorizzazione al cambio beneficiario "Domanda di autorizzazione – Cessione di azienda (Cambio beneficiario), art. 8 del Reg. UE n. 809/2014", mediante caricamento a Sis.Co, congiuntamente alla copia del documento di riconoscimento in corso di validità del cessionario e di quello del cedente e all'altra documentazione che si rendesse necessaria a supporto della presente richiesta di autorizzazione