


**RICHIESTA DI RICONOSCIMENTO "PRIMO ACQUIRENTE" DI LATTE OVI-CAPRINO  
 AI SENSI DELL'ART. 3 DEL D.M. MIPAAF 26 AGOSTO 2021**

 REGIONE LOMBARDIA  
 DIREZIONE GENERALE AGRICOLTURA,  
 ALIMENTAZIONE E SISTEMI VERDI  
 U.O. SVILUPPO FILIERE AGROALIMENTARI E  
 ZOOTECNICHE, SERVIZIO FITOSANITARIO E  
 POLITICHE ITTICHE  
 PIAZZA CITTA' DI LOMBARDIA 1 20124  
 MILANO  
 agricoltura@pec.regione.lombardia.it
**Il sottoscritto**

COGNOME

NOME



CODICE FISCALE

DATA DI NASCITA

COMUNE DI NASCITA

PROV.





giorno mese anno

in qualità di

☐

TITOLARE

☐

RAPPRESENTANTE LEGALE

della ditta

CODICE FISCALE

PARTITA IVA

DATA RILASCIO PARTITA IVA




giorno mese anno

ISCRIZIONE ALLA CCIAA DI

NUMERO REGISTRO IMPRESE



DENOMINAZIONE

INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA CERTIFICATA (PEC)

INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA


**SEDE LEGALE**

INDIRIZZO E NUMERO CIVICO

TELEFONO



COMUNE

PROV.

C.A.P.



**UBICAZIONE SEDE OPERATIVA/STABILIMENTO** (solo se diverso dalla sede legale)

INDIRIZZO E NUMERO CIVICO

TELEFONO



COMUNE

PROV.

C.A.P.



**SE DIVERSA DALLA SEDE LEGALE** (indicare ubicazione sede contabile)

INDIRIZZO E NUMERO CIVICO

TELEFONO



COMUNE

PROV.

C.A.P.




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 445 del 28/12/2000

**CHIEDE**

il riconoscimento di "PRIMO ACQUIRENTE" della ditta stessa, ai sensi della legge 21 maggio 2019 n. 44 e dell'art. 3 del D.M. MIPAAF 26/08/2021

A tal fine dichiara:

- di essere pienamente a conoscenza del contenuto della sopracitata normativa e degli adempimenti connessi al riconoscimento di "primo acquirente" di cui agli art. 3 e 6 del D.M. MIPAAF 26 agosto 2021, che si impegna a rispettare;
- che la ditta può accedere alla consultazione ed aggiornamento delle banche dati SIAN attraverso (compilare il punto **1** o in alternativa il punto **2**):

**1** idonea apparecchiatura informatica che si trova presso:

DESCRIZIONE (1)

(1) Riportare se presso una delle sedi della ditta o nel caso sia presso terzi indicarne la ragione sociale (es. "Studio commercialista")

INDIRIZZO E NUMERO CIVICO

TELEFONO

COMUNE

PROV.

C.A.P.

**COMPILARE ANCHE IL PUNTO 3**

**in alternativa**

**2** i servizi di assistenza (barrare **A** o **B**)

☐

**A** Centro autorizzato di Assistenza Agricola

☐

**B** Organizzazioni e Associazione degli acquirenti

PARTITA IVA

DENOMINAZIONE

**SEDE OPERATIVA**

INDIRIZZO E NUMERO CIVICO

TELEFONO

COMUNE

PROV.

C.A.P.

**Allega:** documentazione relativa all'adesione ai servizi di consultazione ed aggiornamento di CAA o Organizzazioni e Associazione acquirenti, con relativa documentazione di accettazione dell'adesione.

**3** comunica che la persona incaricata per l'accesso al SIAN tramite SPID, CIE O CNS è:

COGNOME

NOME

CODICE FISCALE

DATA DI NASCITA

giorno mese anno

COMUNE DI NASCITA

PROV.

TELEFONO

INDIRIZZO MAIL

- di essere a conoscenza delle attività di controllo da parte degli organi preposti ai sensi dell'art. 8 D.M. MIPAAF 26 agosto 2021;
- di essere nel pieno e libero esercizio dei propri diritti, non essendo in stato di fallimento, concordato preventivo, amministrazione controllata o straordinaria, liquidazione coatta amministrativa o volontaria;
- di essere a conoscenza dell'obbligo di:

- garantire l'accesso all'autorità competente alle proprie sedi in ogni momento e senza restrizioni, come previsto all'art. 8 comma 10 del D.M. MIPAAF 26 agosto 2021, ed ai locali in cui viene tenuta la documentazione prevista all'art. 3 comma 2 lettera a) del D.M. MIPAAF 26 agosto 2021 rendendo disponibile, se richiesto, tale documentazione presso la sede legale della Ditta (solo nel caso venga tenuta in altro luogo);
- comunicare qualsiasi variazione relativa alle notizie di cui alla presente comunicazione con particolare riferimento al proprio legale rappresentante ed alle sedi;
- rispettare ogni altro adempimento ed obbligo, anche se non espressamente qui riportato, relativo alla normativa di settore;
- di essere a conoscenza, in applicazione dei disposti di cui al D.M. MIPAAF 26 agosto 2021, che il riconoscimento verrà revocato in caso di mancato acquisto di latte dai produttori per un periodo superiore a 12 mesi e negli altri casi previsti dalla legge.

**Allega:** ricevuta pagamento imposta di bollo di importo pari a 16,00 euro tramite F24 - CODICE TRIBUTO 2501

**Documento informatico firmato digitalmente ai sensi del D.Lgs. 07/03/2005 n. 82 e ss.mm.ii.**