



**REGIONE PUGLIA**  
**Assessorato alle Risorse Agroalimentari**  
**Sezione Alimentazione**

---

**DICHIARAZIONE ANNUALE**  
**dei consumi di carburante agevolato per l'agricoltura**  
**per l'anno precedente \_\_\_\_\_**  
**contestuale richiesta di assegnazione per l'anno \_\_\_\_\_**  
**Modello di Conferma per Aziende Agromeccaniche/Conto Terziste**

Prot. n. \_\_\_\_\_

DITTA N. \_\_\_\_\_ PROV. \_\_\_\_  
EX DITTA N. \_\_\_\_\_ PROV. \_\_\_\_

Il/La sottoscritto/a Sig./Sig.ra \_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_  
a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_  
in via \_\_\_\_\_, Codice Fiscale \_\_\_\_\_, in qualità di  
Titolare/Legale Rappresentante dell'Impresa Agromeccanica/Azienda Agricola Conto Terzista  
\_\_\_\_\_ con sede legale in  
\_\_\_\_\_ in via  
\_\_\_\_\_ Partita IVA n. \_\_\_\_\_, iscritta presso la  
camera di commercio di \_\_\_\_\_ con n. REA \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_;

ai sensi del D. P. R. n. 445 del 28.12.2000 e successive modifiche ed integrazioni

**dichiara sotto la propria responsabilità**

- che i dati e le notizie riportati nella richiesta di carburanti agevolati per l'agricoltura presentata all'Ufficio \_\_\_\_\_ per l'annata \_\_\_\_\_, sono validi anche per l'anno \_\_\_\_\_ in cui si rinnova la richiesta di ammissione al beneficio;

- che si impegna a comunicare ogni e qualsiasi variazione all'Ufficio competente entro 30 giorni dal verificarsi dell'evento;
- che il prelevato dell'anno \_\_\_\_ è pari a: Gasolio litri \_\_\_\_\_;
- che il consumato e rendicontato dell'anno \_\_\_\_ è pari a: Gasolio litri \_\_\_\_\_;
- che le rimanenze di carburante agevolato per l'agricoltura, per l'anno \_\_\_\_ sono pari a Gasolio litri \_\_\_\_\_;
- che le richieste di carburante agevolato per l'agricoltura, in totale, per l'annata \_\_\_\_ sono le seguenti:  
Gasolio litri \_\_\_\_\_;
- di essere a conoscenza delle disposizioni e degli obblighi previsti dal D.M. n.454 del 14/12/2001;
- che nell'anno \_\_\_\_ ha effettuato lavorazioni agromeccaniche alle aziende di cui all'allegato modello 3 – rendiconto;
- che gli originali delle relative fatture emesse sono depositate presso:

Ragione Sociale \_\_\_\_\_  
Partita IVA \_\_\_\_\_ Indirizzo \_\_\_\_\_  
CAP \_\_\_\_\_ Sede \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_ Telefono \_\_\_\_\_  
Fax \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_



Data \_\_ / \_\_ / \_\_\_\_

**Firma del richiedente**  
**(sottoscrizione ai sensi e nei modi del D.P.R. 445/2000**  
**e successive modifiche ed integrazioni)**

\_\_\_\_\_

**Attesto che il/la Sig./ra** \_\_\_\_\_

**identificato/a con documento tipo** \_\_\_\_\_

**numero** \_\_\_\_\_

**data rilascio** \_\_/\_\_/\_\_\_\_

**ha sottoscritto l'atto in mia presenza.**

**Timbro dell'associazione e Firma leggibile dell'operatore**

\_\_\_\_\_

NOTE \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Il/La sottoscritto/a Sig./ra \_\_\_\_\_ dichiara di essere stato/a informato/a, ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003 n. 196 e successive modifiche ed integrazioni, sulla tutela dei dati personali, che i propri dati personali forniti all'atto della compilazione della presente richiesta, saranno trattati dalla Regione Puglia in conformità alle norme legislative e regolamentari vigenti ed applicabili, con modalità automatiche, anche mediante sistemi informatizzati, solo ed esclusivamente nell'ambito delle operazioni necessarie a consentire l'eventuale accesso alle agevolazioni previste dal D.M. 454/2001 e successive modifiche ed integrazioni e per finalità direttamente connesse alle suddette agevolazioni.**

**Data \_\_/\_\_/\_\_\_\_**

**Firma**

---

**Il/La sottoscritto/a Sig./ra \_\_\_\_\_ dichiara sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali, ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, di applicare e rispettare quanto previsto dalla normativa nazionale e dal contratto collettivo di lavoro in ordine alla assunzione a tempo determinato o indeterminato dei lavoratori o dipendenti agricoli utilizzati nell'azienda. Dichiara di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del Decreto Legislativo 30 giugno 2003 n. 196 che i dati personali saranno trattati anche con strumenti informatici. Dichiara, altresì, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 23 del su indicato Decreto, di dare il consenso affinché l'elenco delle ditte e/o aziende che fruiscono di benefici comunitari, nazionali e regionali venga regolarmente trasmesso al Ministero del Lavoro e delle Politiche Sociali, Direzioni Provinciali del Lavoro competenti per territorio.**

**Data \_\_/\_\_/\_\_\_\_**

**Firma**

---





**Si allega fotocopia documento di riconoscimento.**

**Firma del Titolare / Legale Rappresentante dell'Azienda Agromeccanica/Conto Terzista**

" \_\_\_\_\_ "

\_\_\_\_\_