

RICHIESTA DI APERTURA NUOVA SEDE OPERATIVA DEL CENTRO AUTORIZZATO DI ASSISTENZA AGRICOLA (DECRETO LEGISLATIVO 15 MAGGIO 1999, ART. 3 BIS e successive modificazioni ed integrazioni DECRETO MINISTERIALE 27 MARZO 2008)

**Area Politiche per lo Sviluppo Rurale - Servizio Agricoltura
Lungomare n. Sauro, 45
70121 BARI**

QUADRO A - SOCIETA' RICHIEDENTE

PARTITA IVA	CODICE FISCALE	RAGIONE SOCIALE
_____	_____	_____

SEDE SOCIALE :
INDIRIZZO E NUMERO CIVICO _____ **TELEFONO** _____

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

Prov. Comune

IN QUALITA' DI LEGALE RAPPRESENTANTE DELLA SOCIETA' INDICATA AL QUADRO A, AUTORIZZATA CON DETERMINAZIONE N. _____ DEL _____ AD UTILIZZARE LA DENOMINAZIONE CAA.

CHIEDE

l'abilitazione della nuova sede della società medesima all'esercizio dell'attività di Centro autorizzato di assistenza agricola (CAA), ai sensi e per gli effetti del DM 27 marzo 2008 e dell'articolo 3 bis del DLgs 165/99 e successive modifiche ed integrazioni.

SEDE OPERATIVA : REGIONE PROVINCIA

INDIRIZZO E NUMERO CIVICO _____ **TELEFONO** _____

COD. ISTAT _____ **COMUNE** _____ **PROV.** _____ **C.A.P.** _____ **N. Dipendenti** _____

Prov. Comune

INCARICATO/RESPONSABILE _____ **TELEFONO-E-MAIL** _____

Cognome e nome

	dalle ore	alle ore	dalle ore	alle ore
Giorno/i apertura	_____	_____	_____	_____
Giorno/i apertura	_____	_____	_____	_____
Giorno/i apertura	_____	_____	_____	_____

Si allega la seguente documentazione : _____
 _____ e altri eventuali documenti ritenuti utili.

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'articolo 76 del DPR n.445 del 28 dicembre 2000.

Luogo _____ **Data** _____

IL PRESENTE Firma del richiedente
DA N. _____ **FOGLIO _____**

Il Dirigente di Servizio

