

RICHIESTA DI VARIAZIONE DI INDIRIZZO 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

la variazione di indirizzo della sede operativa 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

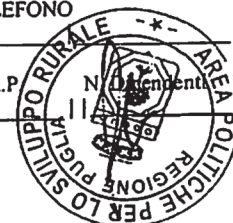
INDIRIZZO E NUMERO CIVICO	TELEFONO/FAX			
_____	_____			
COD. ISTAT	COMUNE	PROV.	C.A.P.	N. Dipendenti
____ ____	_____	____	____ ____	____
Prov.	Comune			

RESPONSABILE DELLA SEDE OPERATIVA	TELEFONO- E-MAIL
_____	_____
Cognome e nome	

OPERATORE DI SUPPORTO	TELEFONO- E-MAIL
_____	_____
Cognome e nome	

NUOVO INDIRIZZO.

INDIRIZZO E NUMERO CIVICO	TELEFONO			
_____	_____			
COD. ISTAT	COMUNE	PROV.	C.A.P.	N. Dipendenti
____ ____	_____	____	____ ____	____
Prov.	Comune			



RESPONSABILE DELLA SEDE OPERATIVA

TELEFONO- E-MAIL

Cognome e nome

OPERATORE DI SUPPORTO

TELEFONO- E-MAIL

Cognome e nome

Giorno/i apertura

dalle ore

alle ore

dalle ore

alle ore

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

Firma del richiedente

IL PRESENTE ALLEGATO È COMPOSTO
DA N. 2 (due) FOGLI

Il Dirigente di Servizio

