

**DICHIARAZIONE ATTESTANTE LA RELAZIONE CAUSALE TRA IL CONTRATTO DI FILIERA  
SOTTOSCRITTO CON IL PRODUTTORE AGRICOLO, SINGOLO O ASSOCIATO, E IL/I  
CONTRATTO/I CON L'INDUSTRIA DI TRASFORMAZIONE/ STOCCAGGIO  
/COMMERCIALIZZAZIONE (sostitutiva dell'atto di notorietà – artt. 47 e 76 DPR 28.12.2000 n.  
445)**

Il/La Sottoscritto/a

NOME \_\_\_\_\_ COGNOME \_\_\_\_\_

CODICE FISCALE \_\_\_\_\_

NATO/A IL GG/MM/AA \_\_\_\_\_ A \_\_\_\_\_

in qualità di:

- Titolare     Legale rappresentante

DENOMINAZIONE AZIENDA \_\_\_\_\_

CODICE FISCALE \_\_\_\_\_

SEDE \_\_\_\_\_

Per le finalità previste dal DM 9 agosto 2023, n. 417171 del Ministro dell'agricoltura, della sovranità alimentare e delle foreste di concerto con il Ministro dell'economia e delle finanze, pubblicato in GU n.221 del 21 settembre 2023, come stabilito dalle istruzioni operative AGEA di applicazione e consapevole che, in caso di mendaci dichiarazioni il Dpr 445/2000 prevede sanzioni penali e decadenza dai benefici (artt. 76 e 75), e informato/a che i dati forniti saranno utilizzati ai sensi del D.lgs 196/2003,

**DICHIARA**

- di avere sottoscritto** in data \_\_\_\_\_ il **Contratto di filiera** con il produttore agricolo \_\_\_\_\_ CUA \_\_\_\_\_
- di avere sottoscritto** i seguenti contratti (specificare il/i contratto/i sottoscritti) in relazione causale con il sopracitato contratto e con l'industria di:
- trasformazione          Denominazione azienda \_\_\_\_\_  
oggetto del contratto \_\_\_\_\_
- stoccaggio                  Denominazione azienda \_\_\_\_\_  
oggetto del contratto \_\_\_\_\_
- commercializzazione      Denominazione azienda \_\_\_\_\_  
oggetto del contratto \_\_\_\_\_

In data \_\_\_\_\_

Dal \_\_\_\_\_

Al \_\_\_\_\_

**per la coltura:**

mais per superficie espressa in ettari \_\_\_\_\_

proteine vegetali per superficie espressa in ettari \_\_\_\_\_

frumento tenero di sementi certificate per superficie espressa in ettari  
\_\_\_\_\_

orzo per superficie espressa in ettari \_\_\_\_\_

Allega alla presente copia fotostatica di un documento di riconoscimento in corso di validità.

Luogo e Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_