# Regione Emilia-Romagna

Direzione Generale Agricoltura, Caccia e Pesca

Settore Organizzazioni di mercato, qualità e promozione Viale della fiera, 8

40127 Bologna

PEC: [agrapa@postacert.regione.emilia-romagna.it](mailto:agrapa@postacert.regione.emilia-romagna.it)

P.C.

(Regione/CCIAA di destinazione)

PEC:

# Oggetto: Richiesta di trasferimento dell’iscrizione dall’articolazione regionale dell’Elenco di tecnici ed esperti degli oli di oliva vergini ed extra vergini.

Il/La sottoscritto/a (cognome) (nome) nato/a a Prov. il Cittadinanza residente in CAP Prov. via/piazza n. tel codice fiscale cell. e-mail indirizzo PEC recapito postale (se diverso dalla residenza)

Comune Prov. CAP

via/piazza n.

# COMUNICA

la propria decisione di trasferimento dell’iscrizione all’articolazione regionale dell’Elenco nazionale tecnici ed esperti degli oli di oliva vergini ed extra vergini della Regione *(indicare la Regione nel cui Elenco si richiede di essere trasferiti*) , precisando di essere stato iscritto con provvedimento n.

del all’articolazione regionale Elenco nazionale tecnici ed esperti degli oli di oliva vergini ed extra vergini della Regione Emilia-Romagna e di essere attualmente iscritto; indica inoltre la necessità di ottenere il rilascio dell’atto di assenso al trasferimento ed il successivo conseguente provvedimento di cancellazione dall’articolazione regionale della Regione Emilia-Romagna dove risulta attualmente in carico.

A tal fine

DICHIARA

ai sensi degli articoli 46 e 47 del DPR n. 445/2000, consapevole delle conseguenze anche penali derivanti dal rilascio di dichiarazioni mendaci, produzione o uso di atti falsi richiamate dall’articolo 76 del medesimo Decreto:

* di essere a conoscenza delle disposizioni contenute nel Decreto MiPAAF 7 ottobre 2021 e delle eventuali procedure amministrative relative alla gestione dell’Elenco nazionale di tecnici ed esperti degli oli di oliva vergini ed extravergini adottate dalla Regione di destinazione, ed in particolare:

o che il trasferimento dell’iscrizione è subordinato alla verifica d’ufficio del possesso dei requisiti previsti dalla vigente normativa di settore;

o che qualsiasi variazione dei dati anagrafici e di contatto dichiarati/indicati nella presente dichiarazione, nonché dei requisiti richiesti per l’iscrizione, sarà tempestivamente comunicata alla Regione (*indicare la Regione dove si richiede di essere trasferiti)* Dipartimento/Direzione/Ufficio ;

# ALLEGA

* la seguente documentazione ritenuta utile ai fini dell’istruttoria della domanda:

Luogo data firma (\*)

\* Il presente documento può essere sottoscritto dall’interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritto e inviato all’ufficio competente unitamente alla copia di un documento di identità del sottoscrittore in corso di validità, ovvero sottoscritto mediante firma digitale.