



C.F. 85000850835  
01210550834  
Tel 0921-384032

## **COMUNE DI CASTEL DI LUCIO** **Città Metropolitana di Messina**

e-mail: amministrativo@comune.casteldilucio.me.it

P.IVA

Fax 0921-384222

### **AVVISO**

#### **MISURE INCENTIVANTI E DI SOSTEGNO PER ALLEVATORI LOCALI - ANNO 2025.**

#### **SI INFORMANO**

**I SIGNORI ALLEVATORI E OPERATORI ZOOTECNICI CHE SONO STATE CONFERMATE LE MISURE INCENTIVANTI E DI SOSTEGNO PER ALLEVATORI RESIDENTI CHE ASSICURINO, TRAMITE APPOSITA CERTIFICAZIONE, LA PROVENIENZA DELL'ANIMALE DALLA PROPRIA AZIENDA, NONCHÉ' LA DESTINAZIONE DELLA RELATIVA CARNE ALLE MACELLERIE LOCALI.**

**POSSONO ACCEDERE A TALI BENEFICI TUTTI GLI ALLEVATORI RESIDENTI IN POSSESSO DI UN CODICE ALLEVAMENTO.**

**IL PREMIO E' DI € 51,65 PER OGNI CAPO BOVINO MACELLATO NELL'ANNO 2025.**

**LE ISTANZE DEVONO ESSERE PRESENTATE MEDIANTE APPOSITO MODULO SCARICABILE DALL'ALBO ON-LINE DEL COMUNE E DISPONIBILE ANCHE PRESSO LE ORGANIZZAZIONI SINDACALI DI CATEGORIA.**

**IL MODULO DI DOMANDA E' DISPONIBILE ANCHE PRESSO L'UFFICIO PROTOCOLLO DEL COMUNE DAL LUNEDÌ' AL VENERDÌ' NELL'ORARIO DI APERTURA DEGLI UFFICI.**

**CASTEL DI LUCIO li 14/01/2025**

**L'assessore all'Agricoltura e Zootecnia**  
**Mammàna Severina Rita**



**AL SIG. SINDACO  
Del COMUNE DI  
CASTEL DI LUCIO**

**OGGETTO: Misure incentivanti e di sostegno per allevatori anno 2025 -  
Delibera di G.M. n. 237 del 02.11.2022**

  1   sottoscritt\_....., nato a .....  
il.....e residente in Castel di Lucio, Via.....n.....  
nella qualità di titolare dell'azienda Agricola .....  
codice aziendale n....., sita in Contrada.....  
....., agro del Comune di.....,  
In riferimento alla delibera di G.M. n. 237 del 02.11.2022,

**C H I E D E**

Alla S.S. Ill.ma la concessione del previsto contributo di € 51,65 per la macellazione, con destinazione delle carni alle macellerie locali, di n.....capi bovini provenienti dalla propria azienda e contrassegnati con marche n.ri:

.....

Allega all'uopo alla presente:

- 1) Certificazione attestante la provenienza degli animali macellati;
- 2) Documentazione attestante la destinazione della relativa carne presso le macellerie locali.

Il sottoscritto chiede che il pagamento venga effettuato tramite:

- Accredito su conto corrente postale IBAN\_\_\_\_\_.
- Accredito su conto corrente bancario IBAN\_\_\_\_\_.

CASTEL DI LUCIO addì\_\_\_\_\_

FIRMA

\_\_\_\_\_