



Denominazione beneficiario	CUAA	Provincia sede allevamento	Comune sede allevamento	Codice ASL allevamento	Tipologia allevamento	N. capi	Garanzia assicurata	Valore assicurato €	Importo premio assicurativo €	% di aiuto richiesto	Importo contribuito richiesto €	Compagnia assicurativa	N. certificato assicurativo
----------------------------	------	----------------------------	-------------------------	------------------------	-----------------------	---------	---------------------	---------------------	-------------------------------	----------------------	---------------------------------	------------------------	-----------------------------

r_piemon - Rep. DD-A17 21/07/2026.0000737.I Copia conforme dell'originale sottoscritto digitalmente da GIANFRANCO LATINO Si attesta che la presente copia digitale è conforme all'originale digitale ai sensi dell'art. 23-bis del D.Lgs. n. 82/2005. Il corrispondente documento informatico originale è conservato negli archivi di Regione Piemonte