



MO1 BASSA PIANURA
AMBITO TERRITORIALE DI CACCIA

OGGETTO: RICHIESTA DI CONTRIBUTO PER DANNI A COLTURE AGRICOLE CAUSATI DA FAUNA SELVATICA; ART. 17 L.R. N. 8/94 E SUCC. MODIF. E INTEGR.

Il sottoscritto _____
(cognome) _____ (nome)
nato a _____ il _____

consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 26 della L. 15/68 e delle conseguenze di cui all'art. 11, comma 3, del D.P.R. n. 403/98 in caso di dichiarazioni false

DICHIARA

ai sensi della Legge n. 15/68 - Legge n. 127/97 - Legge n. 191/98 - D.P.R. n. 403/98

-di essere residente a _____ via _____
cap _____ n° telefono _____

- di essere (barrare ciò che interessa) proprietario affittuario

dell' Azienda Agricola (indicare la ragione sociale dell' Azienda) _____

partita IVA _____ CUA _____

situata nel Comune di _____ via _____

con i seguenti dati catastali: Foglio _____ particella _____

- di avere subito i seguenti danneggiamenti causati dalla fauna selvatica alle produzioni agricole ed agli impianti appresso indicati:

COLTURA DANNEGGIATA	COMUNE	DATI CATASTALI			N° PIANTE DANNEGGIATE	SUPERF. DANNEGGIATA	DATA PRESUNTA RACCOLTO	AMMONTARE PRESUNTO DEL DANNO
		FOGLIO	PARTICELLA	SUPERF. (HA)				

Segnalo che la specie faunistica causa del danno é:

SPECIE: _____



← **di avere** eseguito i seguenti interventi di prevenzione:

INTERVENTI EFFETTUATI:

↑ **di avere** aderito ai seguenti aiuti comunitari:

AIUTI COMUNITARI:

→ **di essere** imprenditore agricolo ai sensi dell'articolo 2135 del Codice civile e di essere munito di partita IVA;

CHIEDE

\ che venga al più presto effettuato il sopralluogo per l'accertamento e la valutazione del danno ed il relativo contributo.

ALLEGA I SEGUENTI DOCUMENTI:

⊃ planimetria catastale o estratto di mappa con evidenziate le particelle colpite (in fotocopia);

\ Pertanto indica di seguito la modalità con cui sarà corrisposto il contributo sul danno:

○ Accredito c/c bancario n° _____ Banca _____
ABI _____ CAB _____ sede/filiale _____

○ Assegno di traenza intestato a _____
Residente in Via _____ N. _____ frazione _____
Comune _____ Provincia _____ C.A.P. _____

La presente domanda deve essere accompagnata dalla fotocopia di un documento d'identità valido.

Ai sensi della Legge sulla privacy n.675/96, con la presente si autorizza l'ATC MO1 al trattamento ed all'utilizzo dei dati personali.

Luogo e data

Firma

.....

.....