

Oggetto : Richiesta contributo danni da fauna – esclusi allevamenti ittici

Il/La sottoscritto/a _____
(cognome) (nome)

consapevole delle sanzioni previste dagli articoli 75 e 76 del D.P.R. n.445/2000 in caso di dichiarazioni mendaci e falsità in atti

D I C H I A R A

ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. n.445/2000

di essere nato/a a _____ Prov. _____ il ____/____/____

Codice Fiscale

di essere residente a _____ Prov. _____

Via _____ n. _____ CAP _____

Telefono _____ Cellulare _____ Fax _____

E-mail _____@_____ Sito web _____

Indirizzo di posta elettronica certificata _____@_____

di essere proprietario/conduttore dell'Azienda Agricola _____

Partita I.V.A. agricola

situata nel Comune di _____ via _____ n° _____

iscritta all'Anagrafe Regionale delle Aziende Agricole con CUAA _____

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

Coltura danneggiata	Dati catastali				N° piante danneggiate	% Superficie danneggiata	Data presunta del raccolto	Quantità presunta del danno (QUINTALI)
	Comune	Foglio	Particella	Superficie ETTARI				

che i terreni di cui sopra sono ricompresi in:

Z.R.C.	Oasi Riserva Naturale	Parco	A.F.V. / A.T.V.	Area di rispetto Zona di rispetto	Ordinanza del Sindaco	A.T.C.
--------	-----------------------------	-------	--------------------	--	-----------------------------	--------

Firma _____

che il danneggiamento è avvenuto per causa della seguente specie faunistica:

Specie:

--

di aver eseguito i seguenti interventi di prevenzione:

Interventi
prevenzione

<input type="checkbox"/> di Nessuno
<input type="checkbox"/> Metodi ecologici (specificare: recinzione, repellente, protezioni, ecc.) _____
<input type="checkbox"/> Richiesta di prevenzione danni inviata alla Provincia di Modena in data: _____

di aver aderito ai seguenti aiuti comunitari: _____

di essere consapevole che l'erogazione dell'eventuale contributo per danni è subordinato alle determinazioni della Regione Emilia-Romagna;

di essere consapevole che, qualora la compilazione della domanda e/o la documentazione allegata alla domanda sia incompleta, la Provincia di Modena può concedere 30 (trenta) giorni per il suo completamento e/o integrazione; trascorso inutilmente tale termine, il richiedente verrà ritenuto rinunciatario e la pratica sarà archiviata senza alcun ulteriore preavviso;

di essere consapevole che segnalazioni e/o domande pervenute alla Provincia in data tale da pregiudicare le verifiche e la valutazioni del danno esonerano la Provincia dal pagamento del danno;

CHIEDE

1) che sia effettuato un sopralluogo per l'accertamento e la valutazione del danno di cui sopra ed il relativo indennizzo;

2)

CODICE IBAN												
Nazione	controllo	CIN	ABI				CAB		N° CONTO CORRENTE			
IT												

che l'eventuale contributo sia erogato tramite accredito sul conto corrente bancario.

Si allegano alla presente domanda:

Fotocopia carta d'identità se la firma non è autenticata dal funzionario ricevente

Altre informazioni e dati che il richiedente ritenga utili a supporto della domanda: _____

N.B. La firma deve essere apposta su entrambe le pagine del presente modulo

Luogo e data

Firma
