

**ATC 1 AREZZO-VALDARNO-VALDICHIANA-CASENTINO**

Via Don Luigi Sturzo, 43/F – 52100 – Arezzo

Tel. 0575-355532 Fax. 0575-323322

Web: [www.atc1ar.it](http://www.atc1ar.it) e-mail: info@atc1ar.it Pec: info@pec.atc1ar.it

Area riservata all'Ufficio:



<b>ANNO 2024-2025</b>  <b>BANDO MANIFESTAZIONE D'INTERESSE PER L'ATTIVAZIONE DI INTERVENTI FINALIZZATI AL MIGLIORAMENTO DELL'HABITAT</b>	<b>MODULO DI DOMANDA MIGLIORAMENTI</b>	<b>NR. PROTOCOLLO E DATA</b>
--	--	------------------------------

Domanda del Richiedente<sup>1</sup>: \_\_\_\_\_**AL PRESIDENTE DELL'A.T.C. 1 AR**

**RICHIESTA DI CONTRIBUTO AI SENSI DEL BANDO PER LA MANIFESTAZIONE D'INTERESSE, EMANATO DALL'ATC 1  
AREZZO – VALDARNO – VALDICHIANA – CASENTINO CON DELIBERA DEL COMITATO DI GESTIONE n.  
10 del 09/07/2024, ATTINENTE  
INTERVENTI DI MIGLIORAMENTO DELL'HABITAT PER LA FAUNA SELVATICA**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_

Cod. Fisc. \_\_\_\_\_ e residente in \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_

P. IVA \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_ PEC: \_\_\_\_\_

Denominazione del Soggetto giuridico (Soc. Semplice, SRL, ecc.) \_\_\_\_\_

in qualità di (barrare il caso ricorrente):  proprietario;  comproprietario\*;  conduttore;  legale rappresentante\* se comproprietario allegare atto notorio, come da apposita modulistica scaricabile sul sito web ATC1;**COORDINATE BANCARIE PER LA LIQUIDAZIONE – IBAN:** \_\_\_\_\_**Proprietario/Conduttore** dei terreni situati in località \_\_\_\_\_nel **Comune** di \_\_\_\_\_ubicati in :  TCP;  ZRC \_\_\_\_\_;  ZRV \_\_\_\_\_;  Altra Zona \_\_\_\_\_;

\* barrare la voce corrispondente ed indicare la denominazione della ZRC/ZRV/Altra Zona

Condotti con la qualifica di <sup>\*</sup>i:  IAP  IMPRENDITORE AGRICOLO EX ART 2135 C.C.<sup>\*\*</sup> barrare il caso ricorrente<sup>1</sup> Domanda da presentare per Email o PEC agli indirizzi dell'ATC1 Arezzo Valdarno Valdichiana Casentino, e-mail: [info@atc1ar.it](mailto:info@atc1ar.it) - Pec: [info@pec.atc1ar.it](mailto:info@pec.atc1ar.it)

**ATC 1 AREZZO-VALDARNO-VALDICHIANA-CASENTINO**

Via Don Luigi Sturzo, 43/F – 52100 – Arezzo

Tel. 0575-355532 Fax. 0575-323322

Web: [www.atc1ar.it](http://www.atc1ar.it) e-mail: info@atc1ar.it Pec: info@pec.atc1ar.it**CHIEDE**

per quanto richiamato in oggetto, di essere ammesso al contributo per l'attuazione di interventi finalizzati al miglioramento dell'habitat per la fauna selvatica e più precisamente attraverso la Misura e Sottomisura del Bando (**barrare obbligatoriamente nella sottostante tabella – IN CASO DI INTERVENTI SU PIU' MISURE REPLICARE LA PRESENTE PAGINA PER CIASCUNA**):

BARRARE LA MISURA RICHIESTA	MISURA	FASCIA TEMPORALE	TIPO DI MISURA (prima di barrare verificare le scadenze sul bando)
<input type="checkbox"/>	1A	ESTIVO - AUTUNNALI	<b>MISURA1</b> <i>Erbai annuali ad utilizzo foraggero destinati al pascolamento</i>
<input type="checkbox"/>	1B	AUTUNNO - INVERNALI	
<input type="checkbox"/>	1C	INVERNALI - PRIMAVERILI	
<input type="checkbox"/>	2A	ESTIVO - AUTUNNALI	<b>MISURA2</b> <i>Erbai annuali trasformabili in poliannuali ad utilizzo foraggero destinati al pascolamento</i>
<input type="checkbox"/>	2B	AUTUNNO - INVERNALI	
<input type="checkbox"/>	2C	INVERNALI - PRIMAVERILI	
<input type="checkbox"/>	2-BIS	RISEMINA/RIPRISTINO	
<input type="checkbox"/>	2-TER	Utilizzare l'apposito modulo	
<input type="checkbox"/>	3A	AUTUNNO - INVERNALI	<b>MISURA3</b> <i>Colture annuali con rilascio di prodotto</i>
<input type="checkbox"/>	3B	INVERNALI - PRIMAVERILI	
<input type="checkbox"/>	4A	ESTIVO - AUTUNNALI	<b>MISURA4</b> <i>Recupero ai fini faunistici di terreni incolti</i>
<input type="checkbox"/>	4B	INVERNALI - PRIMAVERILI	
<input type="checkbox"/>	5A	BARRA DI INVOLO	<b>MISURA5</b> <i>Misure di precauzione volte a diminuire la mortalità di fauna selvatica</i>
<input type="checkbox"/>	5B	SFALCIO/TREBBIATURA	
<input type="checkbox"/>	5C	RIALZO BARRA FALCIANTE	
<input type="checkbox"/>	5D	PRESERVAZIONE DEI NIDI	

per effettuare le Azioni previste dal Bando sui seguenti terreni:

Comune \_\_\_\_\_ Foglio catastale n. \_\_\_\_\_, particella/e n \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Superficie interessata dall'intervento [ha] \_\_\_\_\_

Fauna interessata \_\_\_\_\_; Coltura di intervento \_\_\_\_\_;

Comune \_\_\_\_\_ Foglio catastale n. \_\_\_\_\_, particella/e n \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Superficie interessata dall'intervento [ha] \_\_\_\_\_

Fauna interessata \_\_\_\_\_; Coltura di intervento \_\_\_\_\_;

Periodo di Realizzazione dell'intervento: mese \_\_\_\_\_ anno \_\_\_\_\_

## ATC 1 AREZZO-VALDARNO-VALDICHIANA-CASENTINO

Via Don Luigi Sturzo, 43/F – 52100 – Arezzo

Tel. 0575-355532 Fax. 0575-323322

Web: [www.atc1ar.it](http://www.atc1ar.it) e-mail: info@atc1ar.it Pec: info@pec.atc1ar.it



Sulla base dei contributi ammissibili indicati nel Bando per ciascuna misura di intervento, prevedo un costo totale per le Azioni richieste pari a: (Massimale concedibile annuo per azienda: 1.500,00 € )

€ \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ )

### Descrizione sintetica delle Azioni che si intendono svolgere:

---

---

---

### **Allega alla presente richiesta:**

- 1) - cartografia di insieme in scala 1:25.000 con indicata l'ubicazione degli interventi;
- 2) - mappa catastale in scala 1:10.000 o 1: 2.000 (scansione) delle particelle interessate dagli interventi;
- 3) - certificato catastale o atto notorio attestante la condizione di proprietario o conduttore del fondo (nel caso di conduzione indicare la data di scadenza del titolo);
- 4)- certificato o autocertificazione attestante la qualità di imprenditore agricolo (se del caso);
- 5)- repertorio fotografico per gli interventi di cui alla Misura 4;
- 6)- copia integrale di un documento di riconoscimento in corso di validità.

### **A tal fine dichiara:**

di non percepire per le stesse opere nessun altro finanziamento da parte di Pubbliche Amministrazioni;

che i terreni interessati agli interventi sopra indicati, sono ricompresi nel territorio dell'A.T.C. e non sono ubicati in fondi chiusi o in Aziende Faunistiche/ Agrituristiche venatorie o in allevamenti di fauna selvatica o Istituti a gestione privata.

**Il sottoscritto dichiara di aver preso visione e di accettare tutte le condizioni e prescrizioni per la/e Misura/e attivata/e prevista/e nel Bando, con particolare riferimento alle modalità di esecuzione degli interventi, della liquidazione del contributo e l'eventuale subordinazione della stessa alla sottoscrizione degli impegni nei confronti dell'ATC, ove ricorra il caso, ovvero come meglio riportato nel Nulla Osta autorizzativo.**

Inoltre il sottoscritto si impegna alla restituzione delle somme eventualmente e indebitamente percepite, qualora l'ATC, in seguito al sopralluogo di collaudo/verifica che si riserva di effettuare nella più piena e totale autonomia discrezionale, accerti il mancato rispetto parziale o totale di quanto previsto dal Bando, con particolare riferimento a quanto disposto al **Capitolo 6 "Procedure attuative e disposizioni specifiche > Disposizioni generali > Punto 14" di cui al presente Bando.**

AUTORIZZA: i rappresentanti dell'ATC coinvolti ad accedere nei propri fondi per le operazioni di collaudo, supporto, verifica sulle azioni eseguite/esequite. Autorizza inoltre l'ATC all'utilizzo dei dati resi qui in domanda o visualizzabili sui portali informatici di interesse (ARTEA, etc.) ai sensi dell'attuale normativa sulla privacy (Regolamento UE 679/2016 e s.m.i.).

Li \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_

In fede

\_\_\_\_\_  
**Allegare documento di identità valido**