

ATC 1 AREZZO-VALDARNO-VALDICHIANA-CASENTINO

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

Tel. 0575-355532 Fax. 0575-323322

Web: www.atc1ar.it e-mail: info@atc1ar.it Pec: info@pec.atc1ar.it

Area riservata all'Ufficio:



ANNO 2024-2025 BANDO MANIFESTAZIONE D'INTERESSE PER L'ATTIVAZIONE DI INTERVENTI FINALIZZATI AL MIGLIORAMENTO DELL'HABITAT	MODULO RICHIESTA DI COLLAUDO MIGLIORAMENTI	NR. PROTOCOLLO E DATA
--	---	------------------------------

Domanda del Richiedente¹: _____**AL PRESIDENTE DELL'A.T.C. 1 AR**

DICHIARAZIONE DI FINE LAVORI E RICHIESTA DI COLLAUDO DEGLI INTERVENTI FINALIZZATI AL MIGLIORAMENTO DELL'HABITAT 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.

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**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: IAP IMPRENDITORE AGRICOLO EX ART 2135 C.C. Altro

* barrare il caso ricorrente

¹ Domanda da presentare per Email o PEC agli indirizzi dell'ATC1 Arezzo Valdarno Valdichiana Casentino, e-mail: info@atc1ar.it - Pec: 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 e-mail: info@atc1ar.it Pec: info@pec.atc1ar.it**PRESENTATARIO**

in data _____ di domanda per l'attivazione di interventi effettuati e finalizzati al miglioramento dell'habitat per la fauna selvatica, ai sensi del Bando Manifestazione Interesse, in qualità di Soggetto titolato ad eseguire i lavori/acquisti per la/le misure richieste, ai sensi dell'emesso Nulla Osta da parte dell'ATC, datato _____ e con Prot. n. _____

DICHIARA

di aver ultimato i lavori/acquisti in data: _____.

Per quanto sopra:

CHIEDE

il Collaudo dei seguenti lavori/acquisti:

MISURA AUTORIZZATA (*) _____

(*) Compilare in riferimento alla Misura attivata ai sensi del Bando in oggetto:

(M1A; M1B; M1C; M2A; M2B; M2C; M2BIS; M2TER; M3A; M3B; M4A; M4B; M5A; M5B; M5C; M5D)

(IN CASO DI INTERVENTI SU PIU' MISURE DEL BANDO REPLICARE LA PRESENTE PAGINA PER CIASCUNA):

() LOCALIZZAZIONE DELL'INTERVENTO E QUANTIFICAZIONE DELL'OPERA DI CUI SI RICHIEDE IL COLLAUDO:**

COMUNE	FOGLIO	PARTICELLA/E	COLTURA REALIZZATA	SUPERFICIE INTERESSATA DALL'INTERVENTO [ha]

MATERIALE ACQUISTATO:

Tipologia	Quantità	Riferimento fattura allegata	Costo unitario	Costo totale	Note

() Compilare le tabelle distintamente, ovvero replicare le tabelle per ogni singola Misura.**

Il sottoscritto si impegna alla sottoscrizione della convenzione a favore dell'ATC, per la specifica Misura e Sottomisura, ove ricorrente ai sensi del Bando richiamato.

ATC 1 AREZZO-VALDARNO-VALDICHIANA-CASENTINO

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

Tel. 0575-355532 Fax. 0575-323322

Web: www.atc1ar.it e-mail: info@atc1ar.it Pec: info@pec.atc1ar.it



Il sottoscritto inoltre 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.).

SI ALLEGA:

1) Breve relazione descrittiva degli interventi eseguiti;

2) Documento fiscale di acquisto dei materiali e/o prestazioni lavorazione effettuate da terzi. Nel caso di utilizzo di materiali (sementi, concimi, ecc.) propri, riportarne l'utilizzo nella breve relazione di cui al punto 1).

3) Copia documento d'identità in corso di validità;

4) Mappa catastale in scala 1:10000 o 1:2000 delle particelle interessate dagli interventi, con cerchiatura delle particelle, evidenziazione grafica dei perimetri, oggetto di richiesta collaudo;

5) Certificato catastale o atto notorio attestante la condizione di proprietario o conduttore del fondo, ovvero Titolo di conduzione; (**)

6) Certificato o autocertificazione attestante i requisiti di I.A.P. (**)

Note:

(**) Nel caso che gli specifici documenti richiamati, siano già stati inviati all'atto della presentazione della domanda, sottoscrivere il successivo campo (Ω):

Il richiedente

Firma obbligatoria

Sottoscritto in data: ____/____/____

(Ω) DA COMPILARE E SOTTOSCRIVERE SOLO NEL CASO RICORRENTE

Per i documenti da allegare, di cui ai punti 5) e 6) il sottoscritto: _____,

consapevole delle responsabilità discenti in caso di sottoscrizione di dichiarazione sostitutiva dell'Atto di Notorietà, ai sensi dell'art. 47 D.P.R. n. 445 del 28/11/2000 e ss.mm.ii.

DICHIARA

CHE LE INFORMAZIONI DISCENDENTI DAI DOCUMENTI ALLEGATI IN SEDE DI PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA, DI CUI AI PUNTI N. 5) E 6) NON SONO MUTATE, CONFERMANDONE PERTANTO LA VALIDITA' AD OGNI EFFETTO DI LEGGE.

Si allega copia del documento d'identità in corso di validità.

Il dichiarante

Sottoscritta in data ____/____/____