

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

AL PRESIDENTE DELL' A.T.C. 1

Oggetto:

Richiesta di COLLAUDO degli interventi effettuati per la PREVENZIONE dei danni causati dalla fauna selvatica ai sensi dell'art. 12 L.R. 3/94 e ss.mm.ii..

Il sottoscritto _____ nato a _____

il _____ Prov. () e residente in Via _____

nel Comune di _____ Prov. () CAP _____

Cod. Fisc. _____ P.IVA n. _____

tel _____ e-mail / Pec _____

in qualità di : () Proprietario () Conduttore

dei terreni situati in località _____ nel Comune di _____

condotti con qualifica di () I.A.P. () IMPRENDITORE AGRICOLO EX ART 2135 C.C.

PRESENTATARIO

in data _____ di domanda, ai sensi del Bando di Manifestazione d'Interesse per l'attivazione di interventi per la prevenzione e protezione dai danni causati dalla fauna selvatica alle colture agricole e, 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. _____

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

DICHIARA

di aver ultimato i lavori/acquisti in data _____.

Per quanto sopra

CHIEDE

il collaudo dei seguenti lavori/acquisti:

MISURA AUTORIZZATA (*) _____

LOCALIZZAZIONE DELL'INTERVENTO:

Comune	Foglio	Particella/e	Coltura	Ha	Sviluppo Lineare (**)

MATERIALE ACQUISTATO

Tipologia	Quantità	Riferimento fattura allegata	Costo unitario	Costo totale	Note

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

(**) Compilare se ricorrente

per prevenire i danni causabili dalla specie _____

Il sottoscritto si impegna alla sottoscrizione della convenzione di rinuncia a richiedere i danni sulle particelle oggetto d'intervento, come da modello predisposto dall'A.T.C., per le Misure 2) RECINZIONI FISSE e 3) ADOZIONE DI PROTEZIONI INDIVIDUALI SU IMPIANTI ARBOREI DI NUOVA COSTITUZIONE e ove ricorrenti, ai sensi del Bando richiamato. La convenzione in parola, attiverà l'impegno del richiedente anche nei casi in cui la recinzione realizzata si sviluppi solo su tre lati, avvalendosi per il completamento del perimetro di una recinzione pre-esistente, di soggetto terzo

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

confinante sul quarto lato o di altra tipologia fisica protettiva, ma comunque funzionale ad impedire il danneggiamento delle colture dalla fauna sopra richiamata. Nel caso ricorrente il sottoscritto si impegna al completamento del “quarto” lato nel caso decadesse la situazione in essere e attuale, mantenendo e confermando gli impegni sottoscritti con la convenzione.

Breve descrizione dell'intervento eseguito: _____

Il richiedente

Data _____

Si allega:

- 1) Breve relazione descrittiva degli interventi eseguiti;
- 2) Fatture di acquisto dei materiali;
- 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 la qualità di Imprenditore agricolo ai sensi ex art. 2135 c.c. (***)

Note

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

DA COMPILARE E SOTTOSCRIVERE SOLO NEL CASO RICORRENTE

Per i documenti da allegare, di cui ai punti 3), 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 28/11/2000e ss.mm.ii.

DICHIARA

CHE LE INFORMAZIONI DISCENDENTI DAI DOCUMENTI ALLEGATI IN SEDE DI PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA, DI CUI AI PUNTI N. 3), 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

Il _____
