

# 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 2021</b> <b>BANDO MANIFESTAZIONE</b> <b>D'INTERESSE PER LA</b> <b>PREVENZIONE E PROTEZIONE DAI</b> <b>DANNI CAUSATI DALLA FAUNA</b> <b>SELVATICA ALLE COLTURE</b> <b>AGRICOLE</b>	<b>MODULO</b> <b>RICHIESTA DI COLLAUDO</b> <b>PREVENZIONE</b>	<b>NR. PROTOCOLLO E DATA</b>
---	---	------------------------------

Domanda del Richiedente<sup>1</sup>: \_\_\_\_\_

## AL PRESIDENTE DELL'A.T.C. 1 AR

**DICHIARAZIONE DI FINE LAVORI E RICHIESTA DI COLLAUDO DEGLI INTERVENTI EFFETTUATI PER LA PREVENZIONE E PROTEZIONE DEI DANNI CAUSATI DALLA FAUNA SELVATICA AI SENSI DEL BANDO PER LA MANIFESTAZIONE D'INTERESSE, EMANATO DALL'ATC 1 AREZZO – VALDARNO – VALDICHIANA – CASENTINO CON DECRETO COMMISSARIALE NR. 3 DEL 4/02/2021.**

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.

\* 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



## PRESENTATARIO

in data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ di domanda per l'attivazione di interventi effettuati per la prevenzione e protezione dai danni causati dalla fauna selvatica, ai sensi del Bando Manifestazione Interesse in oggetto, 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 il campo sovrastante in riferimento alla Misura attivata ai sensi del Bando in oggetto: (M1, M2, M3, M4, M5, M6, M7, M8);**

**(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 DA PROTEGGERE	SUPERFICIE INTERESSATA DALL'INTERVENTO [ha]	SVILUPPO LINEARE DELL'INTERVENTO [m] OPPURE N. DI OPERE INSTALLATE [N.]

**BREVE RELAZIONE DESCRITTIVA DELL'INTERVENTO (§):**

---

---

---

**MATERIALE ACQUISTATO PER LA REALIZZAZIONE DELL'OPERA:**

Tipologia	Quantità	Riferimento fattura allegata	Costo unitario	Costo totale	Note

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

## 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



**Il sottoscritto si impegna alla sottoscrizione della convenzione per la rinuncia a richiedere i danni sulle particelle oggetto d'intervento, per le Misure 2) RECINZIONI FISSE e 3) ADOZIONE DI PROTEZIONI INDIVIDUALI SU IMPIANTI ARBOREI DI NUOVA COSTITUZIONE, ovvero ove ricorrenti ai sensi del Bando richiamato, utilizzando il modello predisposto dall'ATC1AR. 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 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.**

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 propri, riportarne l'utilizzo nella breve relazione di cui al punto 1) ed allegare autocertificazione che il materiale utilizzato era presente in azienda e che non è stato acquistato con alcun tipo di cofinanziamento, sia dell'ATC1, sia di altro Ente titolato all'emanazione di contributi per tali tipologie di acquisti;

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

Sottoscritto in data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
**Firma obbligatoria**

### (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 discendenti 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 \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

\_\_\_\_\_