

**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

Arezzo, il \_\_\_\_\_

Prot. N° (\*) \_\_\_\_\_

(Spazio riservato all'ATC)

Oggetto:

**Sottoscrizione di CONVENZIONE fra l'ATC e Soggetto beneficiario di contributi finalizzati all'esecuzione dei lavori – acquisti per la prevenzione dei danni causati dalla fauna selvatica, ai sensi del Bando Manifestazione interesse anno 2019/2020, regolato dal Decreto Commissariale n° 3 del 1 marzo 2019 e s.s.m.m.i.i..**

Per quanto in oggetto, fra

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

con sede legale in Via Don Luigi Sturzo, n. 43/F – 52100 Arezzo, C.F.: 92082440519, nella persona del Presidente, da una parte, e:

Il Sig. \_\_\_\_\_

nato il \_\_\_\_\_, in \_\_\_\_\_ e residente in \_\_\_\_\_

P.IVA n. \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

E-mail / Pec \_\_\_\_\_

in qualità di: ( ) Proprietario ( ) Conduttore

ovvero in qualità di rappresentante legale dell'Azienda \_\_\_\_\_

con sede legale in \_\_\_\_\_, P.IVA \_\_\_\_\_

dei terreni situati in località \_\_\_\_\_ nel Comune di \_\_\_\_\_

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

dall'altra parte, di seguito indicata anche come Soggetto "Beneficiario", si conviene la sottoscrizione della seguente

**CONVENZIONE**

Premessa

**vista** la domanda, presentata all'ATC in data \_\_\_\_\_ e con Protocollo di ricevimento **N°** \_\_\_\_\_, avente per oggetto la richiesta di attivazione della **Misura** \_\_\_\_\_, ai sensi del Bando di cui all'oggetto;

**tenuto conto** dell'emissione in data \_\_\_\_\_ e Protocollo n° \_\_\_\_\_ del Nulla Osta da parte dell'ATC, avente per oggetto i lavori/acquisti ai sensi del Bando in parola, ovvero inerenti la Misura \_\_\_\_\_ e agenti su terreni interessati dagli interventi, ricompresi nel territorio dell'A.T.C e non ubicati in fondi chiusi o in Aziende Faunistiche attuali o costituenti o in Allevamenti di fauna selvatica o Istituti a gestione privata;

**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

**preso atto** della richiesta di **collaudo** dei lavori/acquisti eseguiti, ai sensi della Misura n° \_\_\_\_\_ sempre del Bando richiamato in oggetto e presentata all'ATC in data (\*)\_\_\_\_\_ e Prot. N° (\*). Detto richiamo fa particolare riferimento a quanto regolato per gli impegni che il soggetto Beneficiario deve assumere, in favore dell'ATC, **ovvero la sollevazione dell'Ambito di Caccia dal pagamento di danni, causati dalla specie di merito alle colture oggetto di protezione nei 10 anni successivi, con decorrenza a partire dalla data di collaudo dei lavori/acquisti per la Misura 2, e di 5 anni per la Misura 3;**

**tenuto conto che**, l'ATC ha emesso Nulla Osta, datato \_\_\_\_\_ e con Prot.n. \_\_\_\_\_ ed effettuato il Collaudo Tecnico in data (\*) \_\_\_\_\_, con esito favorevole

**ritenuto necessario**, per tutto quanto sopra richiamato e facente parte integrale e sostanziale del sottoscrivendo Atto, di stipulare fra le Parti, apposita convenzione d'impegno prima della formale liquidazione del contributo spettante, in seguito all'esito finale favorevole dell'istruttoria d'Ufficio, si conviene quanto segue:

**IL SOGGETTO BENEFICIARIO SI IMPEGNA SUI SEGUENTI TERRENI**

Comune	Foglio	Particella/e	Coltura	Superficie Ha

**oggetto di interventi per la MISURA AUTORIZZATA \_\_\_\_\_, a sollevare l'Ambito di Caccia dal pagamento di danni, causati dalla specie, per cui sono stati realizzati gli interventi/acquisti di protezione alle colture, nei 10 anni successivi, con decorrenza a partire dalla data di collaudo dei lavori/acquisti per la Misura 2, e di 5 anni per la Misura 3. Inoltre si impegna a non richiedere sulle stesse superficie e per le stesse opere in parola, ulteriori contributi, eventualmente previsti dalle normative Comunitarie, Nazionali, Regionali o di altra provenienza pubblica, salvo quelli che potranno presentare la cumulabilità, ai sensi del Quadro normativo e regolamentare in vigore, oggi per allora.**

Il \_\_\_\_\_

Per l'ATC 1AR

Il Beneficiario

Il Presidente

Giusti Giovanni

**( Allegare Documento d'Identità )**

(\*) Spazio riservato alla compilazione da parte dell'ATC, che provvederà ad inviare la presente Convenzione completa e sottoscritta al soggetto beneficiario.