

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 2021-2022	MODULO	NR. PROTOCOLLO E DATA
BANDO MANIFESTAZIONE D'INTERESSE PER L'ATTIVAZIONE DI INTERVENTI FINALIZZATI AL MIGLIORAMENTO DELL'HABITAT	RICHIESTA DI COLLAUDO MIGLIORAMENTI	

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 DECRETO DEL PRESIDENTE NR. 23 DEL 13/10/2021.

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. 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 eseguendo/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 ____/____/____