

RICHIESTA SOPRALLUOGO PER ACCERTAMENTO DANNI DA FAUNA SELVATICA

AL PRESIDENTE DEL PARCO GALLIPOLI
COGNATO - PICCOLE DOLOMITI LUCANE
LOC. PALAZZO – 75011 ACCETTURA (MT)
email: info@parcogallipolicognato.it
PEC: parcogallipolicognato@cert.ruparbasilicata.it

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____

Il _____ residente a _____ in via _____

Telefono _____ C.F./P.IVA _____

Email – (OBBLIGATORIO) : _____

In qualità di: Proprietario Enfiteuta Affittuario Altro:

Referente in caso di assenza:
Cognome Nome Tel

Consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28/12/2000, dichiara

di aver subito in data..... danni da fauna selvatica alle seguenti colture agrarie :

coltura:.....Comune..... foglio..... particella..... Sup. ha.....;

CHIEDE

un sopralluogo teso all'accertamento dei danni causati da fauna selvatica. Lo scrivente autorizza fin d'ora l'accesso al fondo agricolo da parte del personale incaricato dall'Ente Parco

Allega alla presente :

- copia autentica dell'atto dal quale risulti il titolo di proprietà, possesso o detenzione del fondo o autocertificazione resa ai sensi della normativa vigente;
- estratto di mappa catastale con individuazione dell'area danneggiata.
- visura catastale aggiornata del fondo;
- fascicolo aziendale prodotto dal CAA di appartenenza o relativa autocertificazione;
- IBANsu cui effettuare l' accredito

N.B.: NON SARANNO ACCOLTE LE DOMANDE CARENTI DELLA DOCUMENTAZIONE SU RIPORTATA.

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'

(art. 47 D.P.R. 28 Dicembre 2000, n. 445)

Il sottoscritto..... nato il

a..... Prov.

Residente a (CAP)

Via.....n.

a conoscenza di quanto previsto dall'art. 76 dl D.P.R. 28.12.2000, n. 445, sulla responsabilità penale prevista per chi rende false dichiarazioni, e dell'art. 75, dello stesso D.P.R., sulla decadenza dei benefici eventualmente conseguiti al provvedimento emanato sulla base i dichiarazioni non veritiere, ai sensi e per gli effetti dell'art.47 del citato D.P.R.,

DICHIARA

di non aver avanzato analoga richiesta di indennizzo ad altro Ente;

di non aver percepito aiuti pubblici in regime de minimis nell'arco di tre esercizi fiscali (esercizi in corso e due precedenti), ai sensi del Reg. (UE) n. 1408/2013, in relazione alla propria attività;

di aver percepito aiuti pubblici in regime de minimis nell'arco di tre esercizi fiscali (esercizi in corso e due precedenti), ai sensi del Reg. (UE) n. 1408/2013 nella somma di € _____ per _____ da parte del seguente Ente _____ in relazione alla propria attività;

di essere informato, ai sensi dell'art. 13, comma 1, del D.Lgs. 30.06.2003, n. 196, che il conferimento dei predetti dati ha carattere di obbligatorietà in quanto previsto dalla legge e che il mancato conferimento comporta il rigetto dell'istanza ed inoltre che il trattamento dei dati è finalizzato all'adempimento della presente istanza e sarà effettuato in modo manuale ed informatizzato e gli stessi saranno comunicati e diffusi solo ai soggetti ai quali devono essere trasmessi per obbligo di legge o regolamento e perché necessario per lo svolgimento di funzioni istituzionali.

..... li

Firma

(Firma leggibile e per esteso)