All'A.T.C. FE/_____
Via Porta Catena 48
44122 FERRARA
Tel. 0532-54508
Fax. 0532-770232

OGGETTO: Domanda contributo **per l'indennizzo dei pregiudizi economici arrecati** da fauna selvatica alle produzioni agricole

Il sottoscritto _____

nato a _____ il _____

residente a _____ (_____),

Via _____n._____ CAP._____

Tel. _____Fax _____, e-mail _____

Consapevole delle conseguenze tutte, civili, penali ed amministrative, che possono derivare da dichiarazioni mendaci o imprecise

DICHIARA:

di essere:

(barrare ciò che interessa) : |_| proprietario |_| affittuario |_| legale rappresentante

DATI DELL'AZIENDA

AZ. AGRICOLA _____

INTESTATA A _____

SITA NEL COMUNE DI _____

LOCALITA' O FRAZIONE _____

VIA _____ n° _____

CODICE FISCALE | | | | | | | | | | | | | | | | |

PARTITA IVA _____

Dato obbligatorio: Iscrizione all'albo Regionale delle Aziende Agricole con

CUAA _____

superficie complessiva di ha _____, ricompresa in,

(barrare ciò che interessa): ☐ ATC FE/____ ☐ AREA DI RISPETTO

Di avere subito in data _____, i seguenti danneggiamenti causati da fauna selvatica alle produzioni agricole appresso indicate:

COLTURA DANNEGGIATA	COMUNE	DATI CATASTALI			N. PIANTE DANNEGGIATE	SUPERF. DANNEGGIATA	SPECIE CAUSA DEL DANNEGGIAMENTO	DATA PRESUNTA DEL RACCOLTO	AMMONTARE PRESUNTO DEL PREGIUDIZIO
		FOGLIO	PARTICELLA	SUPERF. (HA)					

Dichiara inoltre

Di aver eseguito i seguenti interventi di prevenzione, nelle date a fianco di ciascuno indicate:

Di aver beneficiato dei seguenti aiuti comunitari, nazionali o locali, nelle date a fianco di ciascuno indicate:

Di essere Imprenditore agricolo, e di essere munito di partita IVA;

CHIEDE

Che sia effettuato il sopralluogo per l'accertamento e la valutazione del pregiudizio economico patito.

ALLEGA:

1) **Fotocopia documento di identità personale valido**
2) **Fotocopia della planimetria catastale o estratto di mappa con evidenziate le particelle colpite**

Si impegna a produrre, a richiesta i seguenti documenti:

Fotocopia certificato di attribuzione di partita IVA e certificato camerale
Fotocopia dell'atto di acquisto in proprietà del fondo, o titolo di possesso del fondo risultante da contratto regolarmente registrato;
Fotocopia del certificato catastale particellare.

Prende atto che

- Non possono essere ammessi a contributo i danni subiti a seguito della non ottemperanza all'azione di prevenzione indicata dall'ATC, dell'inadeguato utilizzo dei mezzi di prevenzione ovvero quando il produttore, pur avendo avuto negli anni precedenti ripetuti episodi di danni arrecati dalla stessa specie, non abbia provveduto in merito
- Non saranno accolte domande non conformi alla presente modulistica o con modulistica errata o incompleta.
- Qualora la documentazione allegata alla domanda risulti incompleta, l'ATC può concedere un termine non superiore a 30 giorni per il completamento; trascorso inutilmente tale termine il richiedente decade dalla domanda e la stessa è archiviata.
- Ogni ulteriore richiesta di documenti deve essere adempiuta entro il termine perentorio fissato dall'ATC, non superiore a 30 giorni, e che trascorso inutilmente tale termine il richiedente decade dalla domanda e la stessa è archiviata.
- i dati personali saranno trattati, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D. Lgs. 196/2003, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa e che al riguardo competono al sottoscritto tutti i diritti previsti dall'art. 7 e ss. della medesima legge. Titolare del trattamento dei dati ATC Via Porta Catena 48 44122 Ferrara.

Di seguito vengono indicate le modalità' con cui verrà liquidato il contributo eventualmente concesso:

accredito su c/c ☐ Bancario ☐ Postale n. _____

intestato al creditore c/o Istituto _____

sede di _____ filiale di _____ Ag. n°_____

Codice IBAN (obbligatorio)

(luogo e data)_____ Firma_____