

Spazio riservato al protocollo dell'Ente Parco

DATA _____

Prot. n. _____ cat. _____

OGGETTO: Domanda di sopralluogo e di indennizzo dei danni arrecati dalla fauna selvatica alle produzioni agricole e alle opere approntate su terreni coltivati ed a pascolo (esclusi gli allevamenti ittici). ai sensi della Delibera di Giunta - N.ro 2000/2338 "DIRETTIVE VINCOLANTI RELATIVE ALLE MODALITÀ DI FUNZIONAMENTO DEL FONDO DESTINATO AI CONTRIBUTI PER LA PREVENZIONE E PER L'INDENNIZZO DEI DANNI DI CUI ALL'ART. 18 DELLA LR 8/1994, COME MODIFICATA DALLA LR 6/2000".

Il sottoscritto:

1. Richiedente

Nome	Codice fiscale	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Cognome	P.IVA (necessaria)	Iscriz. CCIAA n°
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

in qualità di proprietario o conduttore (evidenziare) dei terreni danneggiati.

2. Domicilio

Indirizzo e numero civico	Telefono fisso	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Comune	Prov.	CAP
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	Telefono cellulare	
	<input type="text"/>	

3. Ubicazione dell'azienda (solo se diversa dal domicilio)

Indirizzo e numero civico	Telefono	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Comune	Prov.	C.A.P.
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

4. Istituto faunistico ove si è verificato il danno

specificare, se conosciuta, la denominazione dell'istituto.

ZRC	<input type="text"/>	Az. Venat.	<input type="text"/>
Oasi	<input type="text"/>	ZAC	<input type="text"/>
Rifugio	<input type="text"/>	ATC	<input type="text"/>
Preparco	<input type="text"/>	Zona di risp.	<input type="text"/>

5. Modalità di pagamento (coordinate bancarie)

N.B. compilazione obbligatoria **IBAN (27 caratteri)**

Codice ABI	Codice CAB	N° conto corrente	Istituto
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Agenzia	Comune	Prov.	C.A.P.
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

6. Epoca presunta di inizio del danno

7. Stato vegetativo della coltura al momento del danno

8. Richiesta di stima e risarcimento danni

coltura danneggi.	località	comune	dati catastali				sup. (ha)	data presunta di raccolta
			partita	foglio	mappale	superf. (ha)		

9. Descrizione del danno

10. Specie di fauna selvatica presumibilmente responsabile del danno:

lepre
fagiano
cinghiale
capriolo
altro (spec.)

11. Regolamenti CEE a cui l'azienda ha aderito per i mappali di cui si richiede il sopralluogo:

Tipo di Regolamento	<input type="text"/>	Azione	<input type="text"/>	mappali interessati	<input type="text"/>
Tipo di Regolamento	<input type="text"/>	Azione	<input type="text"/>	mappali interessati	<input type="text"/>
Tipo di Regolamento	<input type="text"/>	Azione	<input type="text"/>	mappali interessati	<input type="text"/>

12. Documentazione allegata obbligatoriamente

1. planimetria catastale con evidenziati i mappali danneggiati 1:2.000
2. certificato catastale che attesti la proprietà dei mappali danneggiati e/o copia dei contratti di affitto/conduzione degli stessi
3. stralcio cartina in scala 1:5.000 o 1:10000 con indicazione della zona interessata dal danno

N.B.: i documenti di cui al punto 2 non sono obbligatori se la domanda è compilata da un C.A.A. e sono sostituiti dalla dichiarazione di cui sotto

DICHIARAZIONE C.A.A. (Centro di Assistenza Agricola) (obbligatoria se la domanda è compilata da un C.A.A.)	
Il/la sottoscritto/a _____, tecnico del C.A.A. _____ dichiara	
sotto la propria responsabilità, che i mappali sopra elencati, rientrano nella Anagrafe Agricola del Richiedente	
firma _____	timbro C.A.A. <input type="text"/>

CHIEDE:

che venga al più presto effettuato il sopralluogo per l'accertamento e la valutazione del danno ed il relativo indennizzo.

DICHIARA:

sotto la propria responsabilità e per gli effetti di cui all'art. 4 della Legge 4/1/1968 n. 15, che tutto quanto esposto nella presente domanda corrisponde a verità.

PRENDE ATTO

che qualora la documentazione allegata alla domanda risulti incompleta, il Parco può concedere 30 giorni per il suo completamento; trascorso inutilmente tale termine, il richiedente viene ritenuto rinunciatario e la domanda viene archiviata.

data _____ firma del richiedente _____