



AMBITO TERRITORIALE DI CACCIA DI BRINDISI

Provincia di Brindisi

- RACCOMANDATA A.R.
 CONSEGNA DIRETTA BB.MM. AL DESTINATARIO

ALLEGATO A

ISTANZA DA PRESENTARE DAL 15 MARZO AL 05 APRILE 2019

Spett.le
A.T.C. BR/A
Viale della Libertà, 23
72019 – S. Vito dei Normanni

Oggetto: **Richiesta Incentivo per la coltivazione del Girasole.-**

Il/La sottoscritto/a _____, nato/a il ___/___/___ a
_____ e residente nel Comune di _____
C.A.P. _____ Prov. _____ in Via / P.zza _____ n. _____
Tel. _____ Cell. _____
Email _____ PEC _____
C.F. / P. I. _____, in qualità di (*specificare il titolo di possesso o di
conduzione dei terreni interessati dall'intervento*) _____ dei terreni
ubicati nel Comune di _____ in località/contrada
_____ ricadenti nel territorio destinato alla caccia
programmata facente parte dell'A.T.C. BR/A,

CHIEDE

di poter accedere all'incentivo previsto dal Bando di accesso agli incentivi economici per interventi di miglioramento habitat a fini faunistici, ovvero per la coltivazione del girasole, per i terreni di seguito descritti:

Dati del terreno destinato all'intervento

<i>Comune</i>	<i>Provincia</i>	<i>Contrada</i>
<i>Foglio</i>		<i>Particella</i>
<i>Superficie Catastale Totale</i>		<i>Superficie Catastale destinata all'intervento</i>
<i>Tipo di coltura presente</i>		<i>Tipo di approvvigionamento idrico</i>

A tal fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. N. 445/2000 e consapevole delle responsabilità e sanzioni penali previste dal successivo art. 76 del medesimo decreto, per false attestazioni e dichiarazioni mendaci, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

1. che le dichiarazioni espresse nella presente richiesta e le relative documentazioni allegate sono veritiere e verificabili;
2. di conoscere ed accettare le condizioni e le modalità che regolano la corresponsione degli incentivi e di essere a conoscenza delle conseguenze derivanti dall'inosservanza delle prescrizioni contemplate nel Bando di accesso
3. di vincolarsi con l'A.T.C. BR/A per tutta la durata dell'intervento;
4. di sollevare l'A.T.C. BR/A da qualsiasi responsabilità conseguente ad eventuali danni che per effetto dell'intervento attuato in conformità del Bando di accesso dovessero essere arrecati a persone, beni pubblici o privati e di rinunciare ad ogni azione nei confronti dell'A.T.C. BR/A.

Consapevole che l'omissione e/o la non conformità dei seguenti documenti costituirebbe causa di esclusione dell'istanza

ALLEGA

- a) Copia del fascicolo aziendale aggiornato all'anno in corso, validato e firmato;
- b) Copia del Titolo di Proprietà o di possesso o detenzione debitamente registrato del fondo interessato - (In caso di comproprietà, comodato o affitto, il proprietario e/o i comproprietari devono autorizzare il beneficiario ad usufruire dell'incentivo economico di cui al presente Bando, tramite l'**ALLEGATO B**. In caso di comodato od affitto, se nel contratto è espressamente riconosciuto dal proprietario del fondo al conduttore il diritto di accedere ad incentivi di varia entità, il beneficiario non deve presentare alcuna dichiarazione);
- c) Fotocopia di un documento di riconoscimento e codice fiscale in corso di validità;
- d) Copia dello stralcio della Mappa Catastale attuale in scala 1:2.000 o 1:4.000 con localizzazione dell'intervento ed indicazione delle distanze di cui al punto 2 del Bando di accesso;
- e) Copia della Tavoletta I.G.M. in scala 1:25.000 con ubicazione dell'intervento;
- f) Visura Catastale rilasciata negli ultimi tre mesi delle particelle oggetto dell'intervento;
- g) Dichiarazione resa con autocertificazione, sotto la propria personale responsabilità, attestante la destinazione d'uso di eventuali fabbricati insistenti sul fondo oggetto dell'incentivo;
- h) Copia dell'autorizzazione relativa alla fonte irrigua in uso (ad. esempio Autorizzazione all'emungimento da pozzo artesiano, ecc.).

Questo e quanto altro prescritto dal Bando di Concorso e dalle vigenti leggi e regolamenti in materia, vengono accettati alla firma della presente.

Luogo e data _____

In fede

(firma) _____

Ai fini della corresponsione degli incentivi di cui al presente Bando,

CHIEDE

che gli stessi vengano erogati (barrare la scelta):

- a mezzo assegno bancario;
- a mezzo bonifico bancario con accredito in conto corrente identificato dal seguente CODICE IBAN (27 caratteri obbligatori):

--	--	--

Paese

--	--	--

Cin Iban

--

Cin Bban

--	--	--	--	--	--

Codice ABI

--	--	--	--	--	--

Codice CAB

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Numero di Conto Corrente (con gli zeri iniziali)

Beneficiario (intestato a): _____

BANCA _____ FILIALE _____

TUTELA DELLA PRIVACY

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____ (.....) il ____/____/____, ai sensi del D.Lgs 196/2003 e del G.D.P.R. 2016/679, acconsente al trattamento dei dati raccolti a proprio riguardo da parte dell'A.T.C. BR/A che li utilizzerà ai fini dell'istruttoria e dell'erogazione dell'incentivo richiesto. In ogni momento il sottoscritto potrà esercitare i diritti sanciti dall'art. 7 dello stesso Decreto n. 196/2003.

Luogo e data _____

In fede

(firma) _____