



ALLEGATO B

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ

(Art. 19 e 47 del D.P.R. n. 445 del 28.12.2000)

I sottoscritt_ _____
nat_ a _____ il _____
residente in _____ Prov. (____) C.A.P. _____
via/piazza _____ n° _____

a conoscenza di quanto prescritto dall'art. 76 del D.P.R. n° 445/2000 sulla responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, e dall'art. 11, comma 3, del D.P.R. 20 ottobre 1998, n. 403 sulla decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, ai sensi e per gli effetti di cui agli art. 76 del citato D.P.R. n° 445/2000 , e 2, comma I, del D.P.R. n. 403/1998 e sotto la propria responsabilità:

DICHIARA

1) Che i terreni sono condotti in qualità di:

Coltivatore diretto/Imprenditore professionale:

numero di partita I.V.A. _____

numero di registrazione Camera di Commercio _____

Altre forme di conduzione _____

2) Indicare il titolo di possesso dei terreni e la superficie (in ettari):

Terreni in proprietà: _____

Terreni in affitto: _____

Terreni in comodato: _____

3) Ubicati in località _____ Comune di _____

Fg. _____ Mapp. _____ superficie _____

Fg. _____ Mapp. _____ superficie _____

Fg. _____ Mapp. _____ superficie _____

Fg. _____ Mapp. _____ superficie _____

Fg. _____ Mapp. _____ superficie _____

Fg. _____ Mapp. _____ superficie _____

Fg. _____ Mapp. _____ superficie _____

Fg. _____ Mapp. _____ superficie _____

Fg. _____ Mapp. _____ superficie _____

Assessorato all'Ambiente

Istanza di indennizzo danni causati da fauna selvatica alle produzioni agricole

TIPO DOCUMENTO : *Modulistica*

VER.: *n. 2.00 del 31.10.2008*

APPROVATO CON: *-*

AREA: *Tecnica*

DIRIGENTE: *Ing. Pierandrea BANDINU*

SETTORE: *Ambiente*

SEDE: *via Paganini, 22 - 09025 Sanluri*

SERVIZIO: *Tutela fauna selvatica, caccia e pesca*

REDATTO DA: *Sandro Fois*

TEL.: *070 9356400*

FAX.: *070 9370383*

C.F. *92121560921*

P.I.: *02981030923*

E-MAIL *ambiente@provincia.mediocampidano.it*

Fg. _____ Mapp. _____ superficie _____

4) La coltura in esame non è coperta da Polizza Assicurativa nè risulta oggetto di altra provvidenza per la medesima causa.

5) Contratto verbale d'affitto

Proprietari_ del fondo:

_____ nat_ a _____

il ___/___/_____ con residenza anagrafica nel Comune di _____

e abitante nel Comune di _____

Via _____

Breve descrizione dell'accordo:

Dati identificativi del terreno:

Comune _____ foglio _____ mappale _____

Data stipula: ___/___/_____ Inizio contratto ___/___/_____ Fine contratto ___/___/_____

Luogo e data _____

Firma

AUTORIZZAZIONE AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

I Sottoscritt_ _____.

prende atto ed accetta che - nel rispetto del D.lgs 196/2003 - i dati personali forniti al momento dell'iscrizione saranno utilizzati e registrati a cura della Provincia, mediante strumenti informatici, telematici e manuali, con logiche strettamente correlate alle finalità del presente documento.

Luogo e data _____

Firma

Si allega fotocopia non autenticata del proprio documento di identità