

A.T.C. LUCCA 11

“PROCEDURA per la CONCESSIONE di CONTRIBUTI per gli INTERVENTI di MIGLIORAMENTO AMBIENTALE a fini FAUNISTICI”

ANNO 2015

MODALITA' DI COMPILAZIONE DOMANDA

IL MODELLO PER LA RICHIESTA DI CONTRIBUTO PER GLI INTERVENTI DI MIGLIORAMENTO AMBIENTALE, DOVRA' ESSERE COMPILATO IN OGNI SUA PARTE IN MODO CHIARO E LEGGIBILE (POSSIBILMENTE IN STAMPATELLO)

- DOCUMENTI DA ALLEGARE OBBLIGATORIAMENTE:

COPIA DOCUMENTO DI IDENTITÀ DEL RICHIEDENTE in corso di validità.

VISURE CATASTALI AGGIORNATE DEI TERRENI INTERESSATI DAGLI INTEVENTI.

MAPPA CATASTALE IN SCALA 1:2000 CON EVIDENZIATE LA PARTICELLE INTERESSATE DAGLI INTERVENTI.

CARTA TOPOGRAFICA IN SCALA 1:10.000 O 1:5.000 CON EVIDENZIATI I TERRENI OGGETTO DI INTERVENTO.

DOCUMENTAZIONE O AUTOCERTIFICAZIONE ATTESTANTI IL TITOLO DI PROPRIETÀ O DI CONDUZIONE DEI FONDI INTERESSATI:

TITOLO DI POSSESSO DEI TERRENI, O DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA', AUTORIZZAZIONE DEL PROPRIETARIO PER ESECUZIONE DEGLI INTERVENTI E PERMESSO A RISCOUTERE

DICHIARAZIONE DI CONSENSO FIRMATA (D.LGS. N. 193/2003) RELATIVA AL TRATTAMENTO E TUTELA DEI DATI PERSONALI

AUTOCERTIFICAZIONI DEL RICHIEDENTE

- DESCRIZIONE D'INTERVENTO:

- a) RIPORTARE COMUNE, LOCALITA', FOGLIO DI MAPPA E NUMERO DELLE PARTICELLE CATASTALI INTERESSATE DAGLI INTERVENTI.
- b) CONTRASSEGNARE IL TIPO (CODICE) DI INTERVENTO CHE SI INTENDE REALIZZARE IN CIASCUNA PARTICELLA.
- c) INDICARE, PER OGNI PARTICELLA, IL TIPO DI COLTURA REALIZZATA (TABELLA A).
- d) INDICARE, PER OGNI PARTICELLA, LA SUPERFICIE EFFETTIVAMENTE LAVORATA.
- e) INDICARE, PER OGNI PARTICELLA, IL PERIODO IN CUI VIENE EFFETTUATO L'INTERVENTO.

IL MODELLO DI RICHIESTA DI CONTRIBUTO PER GLI INTERVENTI DI MIGLIORAMENTO AMBIENTALE DOVRÀ ESSERE PRESENTATO ENTRO IL **15 MARZO 2015**, MEDIANTE CONSEGNA A MANO PRESSO L'UFFICIO ATC LU11, O A MEZZO RACCOMANDATA A/R (FA FEDE IL TIMBRO POSTALE DI SPEDIZIONE).

SI RICORDA CHE LE DOMANDE PARZIALMENTE COMPILATE E/O MANCANTI DEI DOCUMENTI RICHIESTI NON SARANNO PRESE IN CONSIDERAZIONE

**AL COMITATO DI GESTIONE
DELL'AMBITO TERRITORIALE DI CACCIA
"LUCCA 11"**

**OGGETTO: RICHIESTA DI CONTRIBUTO PER INTERVENTI DI MIGLIORAMENTO AMBIENTALE A SCOPO FAUNISTICO
(ART. 9 T.U. Regolamenti Regionali n°13/04)**

IL/I SOTTOSCRITTO/I _____
NATO A _____ IL _____
RESIDENTE IN _____
VIA _____ TEL. _____ CELL _____
COD. FISCALE O PARTITA IVA _____
SUPERFICIE TOTALE INTERESSATA DALL'INTERVENTO: ETTARI (HA.AA.CA): _____ O MQ: _____
AREA UBICATA O LIMITROFA (ENTRO 1500 M) ALLA ZRV DI _____

IL/I SOTTOSCRITTO/I IN QUALITÀ DI (BARRARE LA CASELLA CHE INTERESSA):

AZIENDA AGRICOLA SINGOLA O ASSOCIATA	<input type="checkbox"/>	SOGGETTO PRIVATO	<input type="checkbox"/>
IMPRENDITORE AGRICOLO O COLTIVATORE DIRETTO	<input type="checkbox"/>	ASSOCIAZIONE VENATORIA	<input type="checkbox"/>
		ASSOCIAZIONE AMBIENTALISTA	<input type="checkbox"/>

CHIEDE/CHIEDONO

DI ESSERE AMMESSO/I AI CONTRIBUTI PREVISTI DALL'ART. 7 DELLA L.R. 3/94, E SUCCESSIVE MODIFICHE, PER LE SEGUENTI OPERE O INTERVENTI DI MIGLIORAMENTO AMBIENTALE AI FINI FAUNISTICI

(BARRARE LE MISURE INTERESSATE):

		Codice	Descrizione intervento
<input type="checkbox"/>	INTEVENTO 10.1	RCP	RECUPERO DI TERRENI INCOLTI ASSOCIATO A COLTURE A PERDERE
<input type="checkbox"/>	INTEVENTO 10.2	CP	REALIZZAZIONE DI COLTURE A PERDERE

DESCRIZIONE DELL'INTERVENTO

PER OGNI INTERVENTO DEVONO ESSERE SPECIFICATE IL FOGLIO E LE PARTICELLE INTERESSATE

**BARRARE PER OGNI PARTICELLA, L'APPOSITA CASELLA PER INDICARE SE TRATTASI DI:
RECUPERO DI INCOLTI E CESPUGLIATI ASSOCIATO A COLTURE A PERDERE (RCP) – COLTURE A PERDERE (CP)**
**BARRARE PER OGNI PARTICELLA, L'APPOSITA CASELLA PER INDICARE IL PERIODO DI REALIZZAZIONE
DELL'INTERVENTO:
PRIMAVERILE (PRIM) – AUTUNNALE (AUT)**

COMUNE	Località	N° FG	N° PART	Tipo di intervento (codice)		TIPO DI COLTURA riportare le sole tipologie indicate nella Tabella A	SUP. lavorata mq	Prim	Aut
				RCP	CP				

Tabella A - PIANTE ERBACEE DA UTILIZZARE COME COLTURE A PERDERE

Tipo di coltura	Periodo
GIRASOLE	Primaverile
LENTICCHIE	Primaverile
TRIFOGLIO PRATENSE	Primaverile
ERBA MEDICA	Primaverile
SAGGINA	Primaverile
SORGO	Primaverile
GRANO TENERO *	Autunnale
SEGALE	Autunnale
GRANTURCO *	Primaverile

* PER QUESTO TIPO DI COLTURA SI RIMANDA A QUANTO SPECIFICATO NEL BANDO 2015 ALL'ARTICOLO 10.2

IL COMITATO A.T.C. LU 11 POTRÀ AUTORIZZARE LA SEMINA DI ULTERIORI SPECIE QUALORA ESSE RISULTINO IDONEE PER IL SUCCESSO DELL'INTERVENTO

A TALE SCOPO DICHIARA/NO AI SENSI DEL D.P.R. 445/200 (ART. 12 E 13) QUANTO SEGUE:

DI NON PERCEPIRE PER GLI STESSI INTERVENTI ALTRI CONTRIBUTI IN MATERIA DI AIUTI ALL'AGRICOLTURA DA PARTE DI PUBBLICHE AMMINISTRAZIONI
CHE I TERRENI INTERESSATI DAGLI INTERVENTI INSISTONO NEL COMPENSORIO DELL'A.T.C. LU 11
CHE I TERRENI SONO DI PROPRIETÀ O SOTTO LA CONDUZIONE DEL/I SOTTOSCRITTO/I
CHE PER I TERRENI INTERESSATI DAGLI INTERVENTI DI MIGLIORAMENTO AMBIENTALE NON VERRANNO INOLTRE DOMANDE DI RISARCIMENTO DANNI

IL/I SOTTOSCRITTO/I, CONSAPEVOLE/I DELLE CONSEGUENZE CIVILI E PENALI PREVISTE PER COLORO CHE RENDONO DICHIARAZIONI FALSE, DICHIARA/NO, SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ, CHE LE NOTIZIE FORNITE NELLA PRESENTE DOMANDA SONO VERITIERE.

DATA

.....
FIRMA DEL DICHIARANTE (PER ESTESO E LEGGIBILE)

DICHIARAZIONE DI CONSENSO
(AI SENSI DEL D.Lgs. N. 193/2003 – TRATTAMENTO E TUTELA DEI DATI PERSONALI)

IL SOTTOSCRITTO CON LA FIRMA APPOSTA ALLA PRESENTE ATTESTA IL PROPRIO LIBERO CONSENSO AFFINCHÉ I DATI PERSONALI COME RISULTANTI DALLA PROCEDURA PER LA CONCESSIONE DI CONTRIBUTI PER GLI INTERVENTI DI MIGLIORAMENTO AMBIENTALE E INCREMENTO FAUNISTICO POSSANO ESSERE UTILIZZATI AL FINE DI STUDI STATISTICI E RICERCHE SCIENTIFICHE.

DATA.....

FIRMA.....

PROPRIETA'

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA



DELL'ATTO DI NOTORIETA'

IL/LA SOTTOSCRITTO/A _____

NATO/A _____ PROV. _____ IL _____

RESIDENTE IN:

PROVINCIA: _____

COMUNE: _____

FRAZIONE: _____

VIA: _____ N° _____

CONSAPEVOLE CHE CHIUNQUE RILASCIA DICHIARAZIONI MENDACI È PUNITO AI SENSI DEL CODICE PENALE E DELLE LEGGI SPECIALI IN MATERIA, AI SENSI E PER GLI EFFETTI DEL D.P.R. N°445/2000

DICHIARA

DI ESSERE PROPRIETARIO/A DEI TERRENI SITI NEL COMUNE DI:

CONTRADDISTINTI AL FOGLIO DI MAPPA:

NUMERO DELLE PARTICELLE:

ESENTE DA IMPOSTA DI BOLLO AI SENSI DELL'ART. 37 D.P.R. 28 DICEMBRE 2000, N. 445

DATA:

.....
FIRMA DEL DICHIARANTE (PER ESTESO E LEGGIBILE)

N.B.

- LA FIRMA NON VA AUTENTICATA, NÉ DEVE NECESSARIAMENTE AVVENIRE ALLA PRESENZA DELL'IMPIEGATO DELL'ENTE CHE HA RICHIESTO IL CERTIFICATO.
- SE INVIATA, ALLEGARE COPIA NON AUTENTICATA DI UN DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO IN CORSO DI VALIDITA'

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA
DELL'ATTO DI NOTORIETA'**

IL/LA SOTTOSCRITTO/A _____

NATO/A _____ **PROV.** _____ **IL** _____

RESIDENTE IN:

PROVINCIA: _____

COMUNE: _____

FRAZIONE: _____

VIA: _____ **N°** _____

CONSAPEVOLE CHE CHIUNQUE RILASCI A DICHIARAZIONI MENDACI È PUNITO AI SENSI DEL CODICE PENALE E DELLE LEGGI SPECIALI IN MATERIA, AI SENSI E PER GLI EFFETTI DEL D.P.R. N°445/2000

DICHIARA

DI ESSERE COMODATARIO/A DEI TERRENI SITI NEL COMUNE DI:

CONTRADDISTINTI AL FOGLIO DI MAPPA:

NUMERO DELLE PARTICELLE:

ESENTE DA IMPOSTA DI BOLLO AI SENSI DELL'ART. 37 D.P.R. 28 DICEMBRE 2000, N. 445

DATA:

.....
FIRMA DEL DICHIARANTE (PER ESTESO E LEGGIBILE)

N.B.

- LA FIRMA NON VA AUTENTICATA, NÉ DEVE NECESSARIAMENTE AVVENIRE ALLA PRESENZA DELL'IMPIEGATO DELL'ENTE CHE HA RICHIESTO IL CERTIFICATO.
- SE INVIATA, ALLEGARE COPIA NON AUTENTICATA DI UN DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO IN CORSO DI VALIDITA'



DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA
DELL'ATTO DI NOTORIETA'

IL/LA SOTTOSCRITTO/A _____

NATO/A _____ PROV. _____ IL _____

RESIDENTE IN:

PROVINCIA: _____

COMUNE: _____

FRAZIONE: _____

VIA: _____ N° _____

CONSAPEVOLE CHE CHIUNQUE RILASCIA DICHIARAZIONI MENDACI È PUNITO AI SENSI DEL
CODICE PENALE E DELLE LEGGI SPECIALI IN MATERIA, AI SENSI E PER GLI EFFETTI DEL D.P.R.
N°445/2000

DICHIARA

DI ESSERE AFFITTUARIO/A DEI TERRENI SITI NEL COMUNE DI:

CONTRADDISTINTI AL FOGLIO DI MAPPA:

NUMERO DELLE PARTICELLE:

ESENTE DA IMPOSTA DI BOLLO AI SENSI DELL'ART. 37 D.P.R. 28 DICEMBRE 2000, N. 445

DATA:

.....
FIRMA DEL DICHIARANTE (PER ESTESO E LEGGIBILE)

N.B.

- LA FIRMA NON VA AUTENTICATA, NÉ DEVE NECESSARIAMENTE AVVENIRE ALLA PRESENZA DELL'IMPIEGATO DELL'ENTE CHE HA RICHIESTO IL CERTIFICATO.
- SE INVIATA, ALLEGARE COPIA NON AUTENTICATA DI UN DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO IN CORSO DI VALIDITA'



DICHIARAZIONE DEL PROPRIETARIO O COMPROPRIETARIO PER ESECUZIONE INTERVENTI DI MIGLIORAMENTO AMBIENTALE

IL/LA SOTTOSCRITTO/A _____
NATO/A _____ PROV. _____ IL _____
RESIDENTE IN: _____
PROVINCIA: _____
COMUNE: _____
FRAZIONE: _____
VIA: _____ N° _____ TEL. _____

A U T O R I Z Z A

IL/LA SIGNOR/A _____
RESIDENTE IN: _____
AD EFFETTUARE GLI INTERVENTI DI MIGLIORAMENTO AMBIENTALE, COME PREVISTO DALLA
PROCEDURA PER LA CONCESSIONE DI CONTRIBUTI DELL'A.T.C. LUCCA 11, SUI TERRENI INSISTENTI
NEL COMUNE DI: _____
FOGLIO N.: _____ PARTICELLE N.: _____

DEI QUALI RISULTA ESSERNE:
PROPRIETARIO
COMPROPRIETARIO
(BARRARE LA CASELLA CHE INTERESSA)

DATA:

.....
FIRMA DEL DICHIARANTE (PER ESTESO E LEGGIBILE)



AUTOCERTIFICAZIONE

IL/LA SOTTOSCRITTO/A _____

NATO/A _____ PROV. _____ IL _____

RESIDENTE IN: _____

VIA: _____ N° _____

CONSAPEVOLE CHE CHIUNQUE RILASCI A DICHIARAZIONI MENDACI È PUNITO AI SENSI DEL CODICE PENALE E DELLE LEGGI SPECIALI IN MATERIA, AI SENSI E PER GLI EFFETTI DELL'ART. 46 D.P.R. N. 445/2000

DICHIARA

DI ESSERE AUTORIZZATO/A AD ESEGUIRE INTERVENTI DI MIGLIORAMENTO AMBIENTALE A SCOPO FAUNISTICO, COME PREVISTO DALLA PROCEDURA PER LA CONCESSIONE DI CONTRIBUTI DELL' A.T.C. LU 11, SU I TERRENI SOTTOELENCATI:

COMUNE O FRAZIONE	FOGLIO N.	PARTICELLA N.	SUPERFICIE (MQ.)

DATA

.....
FIRMA DEL DICHIARANTE (PER ESTESO E LEGGIBILE)

AUTOCERTIFICAZIONE

IL SOTTOSCRITTO/A _____

NATO A _____ IL _____

RESIDENTE IN _____

VIA _____ N° _____

CONSAPEVOLE CHE CHIUNQUE RILASCI A DICHIARAZIONI MENDACI È PUNITO AI SENSI DEL CODICE PENALE E DELLE LEGGI SPECIALI IN MATERIA, AI SENSI E PER GLI EFFETTI DELL'ART. 46 D.P.R. N. 445/2000

DICHIARA

CHE GLI INTERVENTI PROPOSTI NELLA SEGUENTE DOMANDA RISPETTANO LE PRESCRIZIONI PREVISTE DALLA PROCEDURA PER LA CONCESSIONE DI CONTRIBUTI PER GLI INTERVENTI DI MIGLIORAMENTO AMBIENTALE E INCREMENTO FAUNISTICO DELL'A.T.C. LU 11 ANNO 2015.

NEL CASO TRATTASI DI COLTURE A PERDERE DICHIARA INOLTRE:

- IL RISPETTO DELLA DISTANZA NON INFERIORE A 100 M DA FABBRICATI PER CIVILE ABITAZIONE E 50 M DA STRADE ASFALTATE STATALI E PROVINCIALI;
- IL NON UTILIZZO DEGLI INTERVENTI DI MIGLIORAMENTO AMBIENTALE PER IL PASCOLO DI ANIMALI DOMESTICI.

DATA

.....
FIRMA DEL DICHIARANTE (PER ESTESO E LEGGIBILE)

**AUTOCERTIFICAZIONE
DICHIARAZIONE ESECUZIONE INTERVENTI**

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a a _____ Prov. _____ il _____

residente a: _____

Via _____ n° _____

autorizzato dall' ATC LU 11 ad eseguire interventi di miglioramento ambientale per il periodo:

Primavera 2015 Esecuzione interventi primaverili comunicare **entro il 31 maggio 2015**

Autunno 2015 Esecuzione interventi autunnali comunicare **entro il 30 novembre 2015**

Consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti del D.P.R. n°455/2000

DICHIARA

di aver eseguito gli interventi autorizzati nel seguente modo:

		Realizzazione intervento				Realizzazione intervento					
N° Foglio	N° PART.	SI	NO	N° Foglio	N° PART.	SI	NO	N° Foglio	N° PART.	SI	NO

Esente da bollo ai sensi dell'art. 37 D.P.R. 28 dicembre 2000, n°445

Data _____

Firma del dichiarante per esteso e leggibile

N.B.

- La firma non va autenticata, né deve necessariamente avvenire alla presenza dell'impiegato dell'Ente che ha richiesto il certificato.
- Se inviata, allegare copia non autenticata di un documento valido di riconoscimento.



RICHIESTA MODALITA' DI RISCOSSIONE DEL CONTRIBUTO

per gli Interventi di Miglioramento Ambientale a fini Faunistici

ANNO 2015

Il/la sottoscritto/a (Nome e Cognome) _____

chiede

che il pagamento del contributo per la realizzazione degli interventi di miglioramento ambientale a fini faunistici avvenga mediante:

- accredito bancario su c/c intestato a _____

con codice IBAN:

della Banca _____

Agenzia di _____

- accredito su c/c postale intestato a _____

n° _____

DATA _____

IN FEDE

(firma leggibile)