

RICHIESTA DI ACCERTAMENTO DANNI ALLE COLTURE

Ai sensi delle Leggi n° 157/92 e Regionale n° 9/96

Art. 5 Regolamento Accertamento e liquidazione danni agricoltura- Del. 27/01/2006 C. di G. ATC RC1

ALL'AMBITO TERRITORIALE DI CACCIA RC1

VIA MONSIGNOR GIOVANNI FERRO, 1

89127 REGGIO CALABRIA

Tel. 0965/814015

e-mail info@atrcr1.it

Attenzione: le sezioni A-B devono essere compilate in ogni sua parte, la loro incompleta compilazione sarà motivo di non liquidazione dell'indennizzo. Si prega di voler compilare il modello in stampatello leggibile.

SEZIONE A- dati del richiedente COMPILAZIONE OBBLIGATORIA	
Il sottoscritto _____ nato a _____	
Il _____, in qualità di (proprietario/conduttore) _____	
dell'azienda agricola denominata _____	
con sede nel comune di _____ via/loc. _____	
recapito telefonico _____ recapito fax _____ codice fiscale _____	
partita IVA _____	
<input type="checkbox"/> terreno ricadente in territorio libero di caccia _____	
<input type="checkbox"/> terreno ricadente in Zona di Rispetto Venatoria denominata _____	
<input type="checkbox"/> terreno ricadente in Zona di Ripopolamento e Cattura denominata _____	

DENUNCIA:

ai sensi dell'art. 26 della Legge n° 157 del 11-02-1992 e dell'art. 7 e del Regolamento AMBITO TERRITORIALE DI CACCIA in attuazione del piano faunistico venatorio Regionale, il danno arrecato all'agricoltura dalla fauna selvatica delle sotto elencate colture agricole **AVVENUTO IN DATA** _____

CHIEDE

Il sopralluogo dei tecnici incaricati per la determinazione dell'indirizzo e DICHIARA:

SEZIONE B- identificativi degli appezzamenti da verificare COMPILAZIONE OBBLIGATORIA					
N° Ordine	Comune	Fg	Particelle	Superficie Ettari	Coltura
1					
2					
3					
N° Ordine	Selvatici che hanno causato il danno		Tipo di danno	Entità del danno	Classificazione zona
1					
2					
3					

SEZIONE C- opere di prevenzione	
Sono state approntate opere di prevenzione del danno?	<input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SI quali _____

Il richiedente è disponibile ad approntare opere di prevenzione?	<input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SI quali _____

AUTORIZZA:

i tecnici incaricati per la determinazione del danno, i rappresentanti dell'A.T.C., nonché i tecnici o gli operatori della prevenzione ad accedere nei fondi danneggiati.

In fede.

PRENDERE ATTO di tutte le norme di liquidazione dei danni contenuti nel Regolamento approvato dal Comitato di Gestione ATC-RC1 in data 31 gennaio 2006.

Dichiarazione di consenso (ai sensi della legge n. 196/2003 e s.m.i.). Il sottoscritto attesta il proprio libero consenso affinché l'A.T.C. proceda al trattamento dei propri dati personali ai fini della gestione nonché alla loro comunicazione ai seguenti soggetti: Pubbliche Amministrazioni, Associazioni Agricole, Venatorie ed Ambientaliste.

Allega documento d'identità in corso di validità.

Allegare titolo di proprietà e/o titolo abilitativo alla conduzione

Data _____

Il richiedente _____