

- PROVINCIA DI ROMA
Servizio Agricoltura
Via Villa Pamphili 86
Modello "A" ROMA fax 06 67 665425

- PROVINCIA DI ROMA
Sede Riserva Naturale Nomentana
Via Tiburtina 694
Roma
fax 06 6766 3196

Città metropolitana di Roma Capitale
Dipartimento V "Sviluppo economico e
Promozione del territorio"
Dirigente Servizio 3
"Agricoltura e Agriturismo"

OGGETTO: Domanda di indennizzo danni arrecati da fauna selvatica alle produzioni agricole ed alle opere approntate sui terreni, per importi superiori a € 52,16. (da inviare entro 4 giorni dalla constatazione del danno)

Il/La sottoscritto/a

..... SANTI NI CLAUDIO

nato/a a Mentana il 01.04.1955

residente a Mentana

in Via Trentani N° 99

CAP 00013.. Telf. 06 90015491 Telf. Cellulare 3476750536

Partita IVA. o
Cod. Fiscale

S	N	T	C	L	D	5	5	D	0	1	F	I	2	7	T
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

in qualità di Legale rappresentante Proprietario Conduttore

dell'Azienda agraria denominata:

..... AZIENDA AGRICOLA SANTI NI di Ha. 2.94.30

sita nel Comune

di MENTANA località VIA TRENTANI

Via TRENTANI N° 99

ricompresa in:

(contrassegnare la voce che interessa)

Zona faunistica
di ripopolamento e cattura

Oasi di Protezione

All'interno del perimetro dell'Area Protetta RISERVA NATURALE NOMENTANA

DICHIARA

Di aver subito danni provocati da fauna selvatica alle coltivazioni agricole come da prospetto riportato:

Foglio	Particelle	Coltura	Superficie (Ha) e/o N°. piante danneggiate	Stima Q.li prodotto perduto	Specie che ha causato il danno	Valore presunto del prodotto danneggiato
17	185 26	VIGNETO	PIANTE 250	10 qli	cinghiali	1.500,00 EURO

Di avere subito danni alle opere approntate sui terreni come da prospetto riportato:

Localizzazione del danno (foglio e particella)	Tipologia opera danneggiata	Descrizione del danno	Data presunta ripristino opere

Il/La sottoscritto/a **dichiara** inoltre:

- di essere a conoscenza che il sopralluogo di accertamento verrà effettuato entro i 15 giorni successivi alla data di ricezione della denuncia da parte e si rende disponibile e reperibile per tale sopralluogo;
- di essere l'unico avente diritto al risarcimento del danno;
- di essere imprenditore agricolo;
- di essere a conoscenza che, per danni di particolare entità, la Città metropolitana di Roma Capitale si riserva di acquisire copia del titolo di possesso dei terreni ed ogni altra documentazione ritenuta necessaria ai fini dell'istruttoria ;
- di impegnarsi a non modificare lo stato dei luoghi interessati per i 15 giorni successivi alla data di presentazione della denuncia al fine di consentire l'accertamento del danno, pena l'archiviazione della pratica;
- di essere a conoscenza che la mancata produzione dei dati e dei documenti richiesti, nonché la presentazione della domanda in tempi che non consentano l'accertamento, la valutazione e la stima del danno implicano la decadenza del diritto al contributo per l'indennizzo del danno;
- di avere preso visione del Regolamento in materia di indennizzi per danni da fauna selvatica adottato dalla Provincia di Roma in data 13 marzo 2006 con deliberazione del Consiglio Provinciale n. 122;
- di seguire il metodo di coltivazione biologica ai sensi del Reg. 2092/91;

CHIEDE

che venga al più presto effettuato il sopralluogo per l'accertamento, la valutazione e la stima del danno subito ai fini del relativo indennizzo, ai sensi **delle Leggi Regionali 17/1995 Art. 42, 39/2002 Art.44, 29/1997 Art.34, n.26/1997 allegato A punti 5 e 6, 14/1999 Art.36.**

Il/La sottoscritto/a si impegna a mostrare ai tecnici della Città metropolitana di Roma Capitale che eseguiranno il sopralluogo i seguenti documenti:

- Planimetria catastale dell'Azienda con evidenziate le particelle colpite;
- Certificato catastale particellare;
- Atto di proprietà e/o contratto di locazione o altre forme di possesso;
- certificato attestante il riconoscimento di Azienda biologica;
- documentazione attestante la qualifica di imprenditore agricolo;
- Eventuale documentazione fotografica.

Dichiara inoltre,

ai sensi e per gli effetti di cui **all'Art. 76 del D.P.R. 445/2000**, sotto la propria responsabilità e consapevole delle conseguenze civili e penali, che tutto quanto esposto nella presente domanda corrisponde a verità **ed allega ad ogni buon fine fotocopia del documento di identità in corso di validità.**

Prende atto che qualora la **documentazione** prodotta risulti **incompleta**, la domanda verrà archiviata.

Il/la sottoscritto/a **dichiara** di essere informato/a che, ai sensi e per gli effetti di cui al D. Lgs. 196/2003, i dati personali conferiti con la presente saranno trattati in conformità a quanto disposto dall'Art. 13 come indicato nell'informativa allegata al presente modello.

Luogo e data Mentana 24.08.2015

Firma


