



**MODELLO DI ISTANZA DI  
INDENNIZZO DEI DANNI DA FAUNA  
SELVATICA ALLE COLTURE  
AGRICOLE (Art. 26 L. 157/92, art. 55  
l.r. 70/96 e art. 10 l.r. 36/89)**

<b>GENERALITA' DEL RICHIEDENTE</b>	Il sottoscritto.....
	Nato a .....Prov. ....il .....
	Residente a ..... Prov..... Via.....n. ....
	Tel. .... Cell..... E-mail .....
	C.F. .... P. IVA .....
	codice C.U.A.A.: .....
	in qualità di (proprietario, conduttore) .....

<b>DESCRIZIONE DEL LUOGO IN CUI SI E' VERIFICATO L'EVENTO</b>	Comune .....
	Località .....
	Foglio/i e particella/e catastale n. ....
	Istituto in cui si è verificato il danno (O.F., Z.R.C., C.P.R.F., A.T.C., C.A., A.F.V., A.A.T.V., Area Protetta Regionale o Provinciale).....
	Denominazione e numero .....
	Superficie totale dell'appezzamento in Ha .....

<b>CAUSA E TIPOLOGIA DEL DANNO</b>	<b>Consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28/12/2000 dichiara quanto segue:</b>
	Data in cui si è verificato il danno .....
	Specie causa del danno presunta.....
	Eventuali altre specie responsabili del danno.....
	Tipologia/e colturale/i danneggiata/e .....
	Superficie danneggiata in Ha .....
	Stadio vegetativo della coltura al momento dell'evento .....
	.....
	Tipologia di danno .....
	.....
Eventuale presenza di misure di difesa e prevenzione verso le specie causa del danno .....	

<b>ALLEGATI</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> Planimetria catastale delle particelle danneggiate o cartografia in scala non inferiore a 1:5.000.</li> <li><input type="checkbox"/> Eventuale documentazione fotografica.</li> <li><input type="checkbox"/> Altre indicazioni utili all'accertamento del danno.</li> <li><input type="checkbox"/> Copia fotostatica di un documento di identità.</li> </ul>
-----------------	--

<b>MODALITA' DI PAGAMENTO</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> Accredito su C/C bancario: ABI.....CAB..... N. conto corrente .....Istituto..... Agenzia.....</li> <li><input type="checkbox"/> Accredito su C/C postale : N. C/C.....Comune .....</li> <li><input type="checkbox"/> Assegno non trasferibile</li> </ul>
-------------------------------	--

### DICHIARAZIONE

**Il sottoscritto..... dichiara, consapevole delle conseguenze amministrative e penali previste dalla legge (art. 76 D.P.R. n. 445 del 28/12/2000) in caso di false dichiarazioni o di false attestazioni, di non avere pendenze relative alle spese di perizia di cui alla D.G.R. n. 114-6741 del 3/8/07, dovute al soggetto ricevente la domanda per precedenti accertamenti di danno, ovvero di avere regolarizzato il pagamento di eventuali somme dovute.**

**In fede,**  
 (data)..... (firma).....

Ai sensi dell'art. 13, comma 1, del D.Lgs. 30.06.2003, n. 196 sul trattamento dei dati personali si informa il richiedente che il conferimento dei predetti dati ha carattere di obbligatorietà in quanto previsto dalla legge e che il mancato conferimento comporta il rigetto dell'istanza. Il trattamento dei dati è finalizzato all'adempimento della presente istanza e sarà effettuato in modo manuale ed informatizzato e gli stessi saranno comunicati e diffusi solo ai soggetti ai quali devono essere trasmessi per obbligo di legge o regolamento e perché necessario per lo svolgimento di funzioni istituzionali.

(data)..... (firma).....