



Al Sig. Presidente dell'A.T.C. "Vomano-Fino"
Via Livorno, 2
64020 Castelnuovo Vomano (TE)

Il sottoscritto _____ Nato a _____ il _____
e residente in _____ (____)
tel _____ cell. _____ titolare di C.F. (o Partita IVA) _____

CHIEDE

alla S.V. di essere ammesso al finanziamento in favore dei conduttori dei fondi che si impegnano alla realizzazione delle misure previste dal

- a) Piano per ripristino agrosistemi nei territori stabiliti dall'ATC Vomano-Fino

il sottoscritto a tal fine

DICHIARA

1) di voler adottare le seguenti misure:

- Misura _____ (_____) sul fondo comprendente le particelle n° _____
del foglio _____ del Comune di _____ per una superficie complessiva di mq _____
- Misura _____ (_____) sul fondo comprendente le particelle n° _____
del foglio _____ del Comune di _____ per una superficie complessiva di mq _____
- Misura _____ (_____) sul fondo comprendente le particelle n° _____
del foglio _____ del Comune di _____ per una superficie complessiva di mq _____

2) di esercitare il pieno possesso, in qualità di (proprietario, affittuario, ecc..) _____

delle suddette superfici ricadenti nel territorio libero del Comune di _____

delle suddette superfici ricadenti nella Z.R.C. o ACP del Comune di _____

3) di accettare, dopo averne preso esatta visione, di quanto stabilito nel "Bando per la concessione di incentivi economici a proprietari o conduttori di terreni agricoli ai fini di incremento faunistico nel territorio dell'ATC" predisposto dal Comitato di Gestione dell'ATC Vomano-Fino.

Data

Il richiedente

Si allega alla presente richiesta:

1. fotocopia documento di riconoscimento;
2. certificato catastale in carta semplice dei terreni interessati e planimetria;
3. documentazione del titolo di possesso (titolo di proprietà, contratto d'affitto, usufrutto, ecc..) oppure dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà attestante il pieno possesso dei terreni;
4. copia certificazione organismo terzo (solo per aziende biologiche)
5. iscrizione alla camera di Commercio come imprenditore agricolo o coltivatore diretto

SPAZIO RISERVATO ALL'UFFICIO

- Misura _____ (_____) per una superficie complessiva di mq. _____
fino alla data del _____ per un importo di € _____
- Misura _____ (_____) per una superficie complessiva di mq. _____
fino alla data del _____ per un importo di € _____