



**N.B.:** Nel caso di invio tramite Posta Elettronica Certificata (PEC) - la presente istanza e i relativi allegati dovranno essere trasmessi esclusivamente in formato PDF/A, al seguente indirizzo: [protocollo@pec.cittametropolitanaroma.gov.it](mailto:protocollo@pec.cittametropolitanaroma.gov.it) (Le dimensioni del messaggio di posta certificata inclusi eventuali allegati non devono superare i 15 Mb.).

**Modello "A"**

Città metropolitana di Roma Capitale  
Dipartimento V "Sviluppo economico e  
Promozione del territorio"  
Servizio 3 "Agricoltura e Agriturismo"  
Viale di Villa Pamphili, 84 - 00152 Roma

**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 Imprenditore Agricolo:

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_  
nato/a il \_\_\_\_\_ nel Comune di \_\_\_\_\_ Mun. \_\_\_\_\_ (Prov.) \_\_\_\_\_  
residente in: Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
C.A.P. \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_ (Prov.) \_\_\_\_\_  
tel. \_\_\_\_\_ cell \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_  
PEC \_\_\_\_\_ MAIL \_\_\_\_\_  
In qualità di \_\_\_\_\_ Iscritto alla C.C.I.A. di \_\_\_\_\_  
al REA \_\_\_\_\_  
con la forma giuridica di \_\_\_\_\_ nella Sezione Speciale con la qualifica di \_\_\_\_\_  
Con la ragione sociale o denominazione di \_\_\_\_\_  
con sede legale/sede nel Comune di \_\_\_\_\_ Mun. \_\_\_\_\_ (Prov.) \_\_\_\_\_  
sita nel Comune di \_\_\_\_\_ località \_\_\_\_\_  
via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
Codice Fiscale \_\_\_\_\_ P. IVA \_\_\_\_\_  
ricompresa in \_\_\_\_\_

## 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
--------	------------	---------	---	-----------------------------------	--------------------------------------	--

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 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 Artt. 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 la qualifica di imprenditore agricolo;
- 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.

Firma

Luogo e data

*In caso di invio in forma telematica  
apporre la firma digitale ed inserire  
nome e cognome al posto della firma*

**Informativa sulla tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. 196/2003 (Codice in materia di protezione dei dati personali).**

I dati da Lei forniti verranno trattati nei limiti della normativa vigente, per la seguente finalità: Iscrizione all'elenco provinciale dei soggetti abilitati all'esercizio delle attività agrituristiche.

Titolare del trattamento è la Città metropolitana di Roma Capitale, con sede in via IV Novembre 119/A, 00187 Roma.

Il Responsabile del trattamento è il Direttore del Dipartimento V "Sviluppo Economico e Promozione del Territorio" della Città metropolitana di Roma Capitale con sede in Roma cap 00152 Viale di Villa Pamphili, 84.

Il trattamento sarà effettuato attraverso modalità cartacee e informatizzate.

Il conferimento dei dati relativi a nome, cognome, data di nascita, indirizzo di residenza, è obbligatorio e funzionale alla finalità di cui sopra; lo stesso dicasi per i dati giudiziari, da Lei spontaneamente conferiti, nella loro qualità di dati sensibili. Il conferimento dei dati relativi al recapito telefonico, fax ed all'indirizzo di posta elettronica è facoltativo, ma ha lo scopo di permettere all'Amministrazione di contattarLa per informarLa ed aggiornarLa tempestivamente sulle attività che La riguardano.

I dati personali non sensibili saranno comunicati alla Regione Lazio, al Comune competente per territorio e ad altri Enti per finalità istituzionali.

In ogni momento potrà esercitare i diritti previsti dall'art. 7 del citato D. Lgs. nei confronti del titolare del trattamento dei dati.

Per avere ulteriori informazioni al riguardo La informiamo che è possibile visitare il sito web dell'Autorità Garante per la protezione dei dati personali all'indirizzo [www.garanteprivacy.it](http://www.garanteprivacy.it)

**Il sottoscritto, preso atto dell'informativa di cui sopra, acconsente al trattamento dei dati forniti.**

**Luogo e data**

**FIRMA**

*In caso di invio in forma telematica  
apporre la firma digitale ed inserire  
nome e cognome al posto della firma*