



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 (Le dimensioni del messaggio di posta certificata inclusi eventuali allegati non devono superare i 15 Mb.).

Modello "B"

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 predatori agli allevamenti zootecnici
(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 predatori agli allevamenti zootecnici come da prospetto riportato:

Specie di animale	RAZZA	ETA' (Mesi)	PESO (Kg)	SESSO	Specie di predatore che ha causato il danno	Valore presunto dei capi predati- €	Note
-------------------	-------	----------------	--------------	-------	--	--	------

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

- di essere l'unico avente diritto al risarcimento del danno;
- di essere imprenditore agricolo;
- 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 non 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 essere comunque a conoscenza che l'indennizzo sarà calcolato tenendo conto del valore degli animali predati, riportato sui mercuriali della C.C.I.A.A. di Roma;
- di seguire il metodo di coltivazione e di allevamento biologico ai sensi del Regolamento 2092/1991 e del Regolamento 1804/1999.

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 e 145.**

Ai fini di quanto richiesto con il presente modello, allega la seguente documentazione:

- denuncia di iscrizione A.S.L. del bestiame predato;
- verbale di sequestro e assegnazione alla distruzione redatto dal Veterinario della ASL competente per territorio;
- verbale di accertamento di danno da predatori (*vedi allegato C da compilare a cura del Veterinario dei Servizi Veterinari della ASL competente per territorio*);
- ricevuta del pagamento della fida di pascolo;
- documentazione fotografica ove disponibile;
- certificazione attestante il riconoscimento di Azienda biologica.

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

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*