C O M U N E D I B O R B O N A

**P R O V I N C I A D I R I E T I**

VIA VALLICINE 2 – 02010 BORBONA

Tel. 0746/940037 – Fax 0746/940285 P.I. C.F. 00113410575

E-Mail: [borbona@comune.borbona.rieti.it](mailto:borbona@comune.borbona.rieti.it) Indirizzo URL : www.comune.borbona.rieti.it

**ALLEGATO A**

**DOMANDA DI ASSEGNAZIONE FIDA PASCOLO ANNO 2021**

**(per il periodo dal 15 maggio 2021 al 15 ottobre 2021)**

|  |
| --- |
| Il/la sottoscritto/a Nome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_  nato/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  residente in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  CAP \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  C.F. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  In qualità di:  ☐ Titolare  ☐ Legale Rappresentante dell’impresa  Denominazione / ragione sociale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  con sede legale e/o operativa in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n° \_\_\_  P.IVA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Codice ASL \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Posta Elettronica Certificata PEC \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

avvalendosi delle disposizioni di cui agli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28/12/2000 n.445, consapevole delle sanzioni previste dall’art.76 del medesimo Decreto per le dichiarazioni mendaci e della decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato o formatosi sulla base della dichiarazione non veritiera prevista dall’art.75 del sopra citato Decreto, sotto la propria personale responsabilità,

**Visto** l’avviso pubblico con il quale il Comune di Borbona ha reso noto che è possibile presentare la domanda di assegnazione in fida pascolo dei terreni montani gravati da uso civico pascolivo;

**CHIEDE**

**di poter usufruire del pascolo montano per l'anno 2021 (periodo 15/05/2021 – 15/10/2021), per i seguenti capi di bestiame:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Tipologia di bestiame** | **Numero capi**  **A** | **Coefficiente (\*)**  **conversione**  **U.B.A.**  **B** | **Totale**  **U.B.A**  **C= A x B** | **€/UBA**  **D** | **Totale €**  **E= C x D** |
| Bovini da 6 mesi a 24 mesi |  | 0,6 |  |  |  |
| Vacche e Tori |  | 1 |  |
| Ovi-caprini > 12 mesi |  | 0,15 |  |
| Equini e Asini di età > 6 mesi |  | 1 |  |
| Scrofe di peso > 50 kg |  | 0,5 |  |
| Suini da ingrasso, verri |  | 0,3 |  |
|  | | **Totale** |  | € 30,00 |  |

(\*): Coefficienti di conversione in UBA (unità di bestiame adulto)

**DICHIARA**

|  |  |
| --- | --- |
| ☐ | Di non aver riportato condanne passate in giudicato per incendi di boschi e/o di terreni  cespugliati a chiunque appartenenti e per reati contro il patrimonio; |
| ☐ | Di aver preso visione del Regolamento Regionale Lazio n. 7 del 18 aprile 2005 e della legge  forestale regionale e di obbligarsi alla puntuale osservanza delle norme in essi contenute, nonché di tutti gli atti che regolano la concessione/autorizzazione; |
| ☐ | L’avvenuta applicazione del microchip o (altro sistema) per l’identificazione del bestiame che si introduce al pascolo; |
| ☐ | Di essere in regola con il pagamento degli importi dovuti per l’assegnazione in fida pascolo dei terreni relativi agli anni pregressi; |
| ☐ | Che l’allevamento è in regola con la certificazione sanitaria obbligatoria attestante il possesso della qualifica sanitaria di “UFFICIALMENTE INDENNE”; |
| ☐ | Di nominare il Sig……………………………………… nato a ……………….. il ……………..,……  Tel. …………………….., quale custode dell’allevamento per la stagione di pascolo 2020.  (allegare documento di identità). |
| ☐ | Di utilizzare n…………… cani per la custodia degli allevamenti. |
| ☐ | Di detenere il Fascicolo Aziendale presso il CAA………………………………………, sede di …………………………………. |

**SI IMPEGNA**

A consentire agli incaricati di codesto Ente il libero accesso nell’Azienda per i necessari accertamenti, e ciò anche in assenza, purché sia assicurata in propria vece, la presenza di un familiare;

Si allegaalla presente istanza, la sottoelencata documentazione:

1. Copia del registro di stalla aggiornato, rilasciato dal Servizio Anagrafe della BDN per l’individuazione dei contrassegni auricolari dei capi adulti fidati;

2. Copia del documento di identità;

Luogo e Data \_\_\_\_\_ Firma Richiedente

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**INFORMATIVA EX ART.10 LEGGE 675/1996 (PRIVACY) PER IL TRATTAMENTO**

**DEI DATI PERSONALI E SENSIBILI**

I dati personali forniti verranno trattati esclusivamente per lo svolgimento di funzioni istituzionali nei limiti stabiliti dalla legge e dai regolamenti. La comunicazione e la diffusione ad Enti pubblici non economici è ammessa solo se prevista da norme di legge o di regolamento o se risulta necessaria per lo svolgimento di funzioni istituzionali. La comunicazione e la diffusione a privati o a Enti pubblici economici è ammessa solo se prevista da norme di legge o di regolamento.



Il trattamento dei dati personali verrà effettuato con strumenti manuali, informatici o telematici o telematici in modo da garantire la sicurezza e la riservatezza. La protezione sarà assicurata anche in caso di attivazione di strumenti tecnologicamente più avanzati di quelli attualmente in uso.



Il conferimento dei dati in via diretta mediante dichiarazione sostitutiva o indiretta mediante indicazioni della amministrazione presso la quale possono essere acquisiti è da ritenersi obbligatorio. Il rifiuto di rispondere comporterà automaticamente l'impossibilità di dare corso all'istanza avanzata.

Potranno essere esercitati i diritti riconosciuti dall'art.13 della Legge 675/96.

Responsabile del trattamento dati è Maggioli SpA, con sede in Santarcangelo di Romagna (RN)

1. **CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ai sensi e per gli effetti degli artt. 13 e 23 del d.lgs. n. 196/2003,

1. **ACCONSENTE**

con la sottoscrizione del presente modulo, al trattamento dei dati personali secondo le modalità e nei limiti di cui all’informativa sopra riportata.

Letto, confermato e sottoscritto

Borbona li \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma del dichiarante