

OGGETTO: RICHIESTA DI CONCESSIONE ALL'ESERCIZIO DELLA FIDA PASCOLO ANNO 2024 .

IL SOTTOSCRITTO

NATO A IL.....

CODICE FISCALE

RESIDENTE A CAP

IN VIA/PIAZZA N°

TELEFONO / CELLULARE

NELLA SUA QUELITA' DI:

- TITOLARE DELL'OMONIMA IMPRESA INDIVIDUALE
- LEGALE RAPPRESENTANTE DELLA SOCIETA':

Codice fiscale / partita IVA

Denominazione e ragione sociale

Con sede nel Comune di

In via / piazza n° CAP

Telefono / cellulare

N° di iscrizione al Registro Imprese CCIAA di

Altre informazioni rilevanti

.....

VISTO IL BANDO PER LA CONCESSIONE ALL'ESERCIZIO DELLA FIDA PASCOLO PER L'ANNO 2024;

VISTO IL VIGENTE REGOLAMENTO COMUNALE DI FIDA PASCOLO APPROVATO CON DELIBERAZIONE DI C.C. N° 44 DEL 21/12/2018;

CHIEDE

LA CONCESSIONE PER L'ANNO 2024 ALL'ESERCIZIO DELLA FIDA PASCOLO NEI TERRENI DEMANIALI GRAVATI DA USO CIVICO.

A tal fine, consapevole che le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dal D.P.R. n° 445/2000;

DICHIARA

- DI POSSEDERE ED INTRODURRE I SEGUENTI CAPI (IN UBA) AL PASCOLO DEMANIALE DEL COMUNE DI CAPRANICA PRENESTINA, DISTINTI PER SPECIE ED ETA':

BOVINI adulti oltre i 24 mesi n°

BOVINI da 6 a 24 mesi n°

BOVINI con meno di 6 mesi n°

EQUINI oltre 6 mesi

EQUINI fino a 6 mesi

OVINI.....

CAPRINI.....

ASINI/MULI.....

ALTRO.....

- L'AVVENUTA APPLICAZIONE DI MICROCHIP (BOVINI ED EQUINI) E/O MARCHIO DI RICONOSCIMENTO;
- LA LOCALITA' PRESCELTA E LA POSIZIONE ALL'INTERNO DEL COMPRESIRIO CON ALLEGATA PLANIMENTRIA
.....
.....;
- IL NUMERO DI DEI CANI AMMESSI ALLA CUSTODIA DELLE GREGGI IL CUI IMPEGNO E' RESO OBBLIGATORIO PER L'ACCUDIMENTO DEGLI OVINI - CAPRINI;
- DI IMPEGNARSI A VERSARE IL 100% DELLA FIDA CORRENTE PER L'ANNO IN CORSO A RICHIESTA DELL'AMMINISTRAZIONE COMUNALE, SU APPOSITO CONTO CORRENTE INDICATO DALL'ENTE PRIMA DEL RITIRO DELLA CONCESSIONE;
- DI AVER PRESO VISIONE DEL REGOLAMENTO COMUNALE DI FIDA PASCOLO E DI OBBLIGARSI ALL'OSSERVANZA PUNTUALE;

ALLEGA:

- ✓ COPIA REGISTRO DI STALLA (COMPLETO DI MATRICOLE AURICOLARI) ED IL CERTIFICATO SANITARIO/VETERINARIO DEL LUOGO DI PROVENIENZA ATTESTANTE CHE IL BESTIAME NON E' AFFETTO DA MALATTIA ALCUNA **(obbligatorio)**.
- ✓ COPIA DI UN DOCUMENTO DI IDENTITA' VALIDO DEL SOTTOSCRITTOTRE **(obbligatorio)**.

Data

FIRMA

.....

Allegare copia documento di riconoscimento valido del firmatario della domanda