



Spett.le ATC \_\_\_\_\_

oppure:

Spett.le REGIONE TOSCANA, Sede Territoriale di \_\_\_\_\_

(spazio riservato per il timbro protocollo)

**RICHIESTA RISARCIMENTO DANNI ALLE COLTURE AGRICOLE E/O ALLE OPERE FUNZIONALI  
ALL'ATTIVITA' AGRICOLA CAUSATI DA FAUNA SELVATICA**  
(da presentare entro 48 ore dalla constatazione del danno)

**DATI ANAGRAFICI DELL'IMPRENDITORE AGRICOLO**

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ e residente in \_\_\_\_\_  
(città italiana o stato estero) (giorno/mese/anno) (comune e frazione)

via/piazza \_\_\_\_\_ CAP  Provincia

telefono \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_  
(telefono fisso e/o cellulare) Pec (indirizzo posta certificata)

**IN QUALITA' DI:**  TITOLARE  
 LEGALE RAPPRESENTANTE della Società denominata:  
\_\_\_\_\_

ubicata nel Comune di \_\_\_\_\_

via/piazza \_\_\_\_\_ CAP  Provincia

Codice fiscale  P. IVA \_\_\_\_\_

Referente, in caso di assenza, il Sig. \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_

**DATI DELL'AZIENDA AGRICOLA**

(da compilare solo se non in possesso di fascicolo aziendale presso ARTEA)

Sup. Totale **ha** : \_\_\_\_\_ AZIENDA BIOLOGICA: SÌ  NO 

TITOLO DI POSSESSO:  PROPRIETARIO  
 AFFITTUARIO  
 ALTRO (specificare) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**POLIZZE ASSICURATIVE CON CONTRIBUTO PUBBLICO**Sì  NO 

Se Sì specificare:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_**DATI RELATIVI ALLE COLTURE DANNEGGIATE**

PERIODO IN CUI SI E' VERIFICATO IL DANNO: \_\_\_\_\_

Comune	Foglio	Part.	Sup. danneggiata	Coltura	Produzione Media/Ha-Q.li	% prodotto danneggiato	Prodotto danneggiato Quantità/ Numero	Specie che ha causato il danno	Importo danno presunto €

Note: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**DATI RELATIVI ALLE OPERE FUNZIONALI ALL'ATTIVITÀ AGRICOLA DANNEGGIATE**

Comune	Foglio	Part.	Tipologia opera danneggiata	Specie che ha causato il danno	Descrizione del danno

**N.B.:** il richiedente deve presentare il prima possibile il preventivo per la messa in ripristino.

**LOCALIZZAZIONE DEL FONDO DANNEGGIATO:**

- Territorio a Caccia Programmata
- Zona di Ripopolamento e Cattura
- Zona di Rispetto Venatorio
- Altro (specificare): \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**OPERE DI PREVENZIONE ED INTERVENTI DI CONTENIMENTO ADOTTATI**

- Recinzioni
- Recinzioni elettrificate
- Cannoncini detonatori
- Abbattimenti
- Shelter
- Altro (specificare) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Con la sottoscrizione della domanda il richiedente si assume la responsabilità di quanto dichiarato ed esonera la Regione o l'ATC da qualsiasi responsabilità nei confronti di eventuali altri aventi diritto all'indennizzo riconosciuto.

Qualora la domanda risulti incompleta, irregolare o errata, l'imprenditore agricolo è tenuto al completamento o regolarizzazione della domanda stessa entro 30 giorni dall'avvenuta segnalazione. Decorso inutilmente il suddetto termine la domanda viene rigettata. La Regione o l'ATC competente, entro i 10 giorni successivi alla data di ricevimento della segnalazione del danno, è tenuta ad effettuare un sopralluogo per l'accertamento del danno, la stima del danno stesso e per verificare con l'imprenditore agricolo gli eventuali interventi e/o accorgimenti di prevenzione da adottare. La data del sopralluogo deve essere comunicata all'imprenditore agricolo con almeno 3 giorni di preavviso in modo da consentire la presenza del richiedente o di un suo delegato, ivi compreso un eventuale perito di parte.

Il sottoscritto richiedente autorizza codesto Ente a prendere visione del fascicolo aziendale disponibile presso ARTEA e si impegna a presentare eventuale documentazione integrativa richiesta.

*Le autocertificazioni o le dichiarazioni sostitutive di atto notorio contenute nella presente richiesta sono rese ai sensi del D.P.R. 28/12/2000 n° 445. Il sottoscritto è consapevole delle sanzioni penali previste dal medesimo D.P.R. per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate.*

Ai sensi dell'articolo 13 del Reg. UE/679/2016 La informiamo che i suoi dati personali, che raccogliamo al fine di rilasciarle la presente autorizzazione, saranno trattati in modo lecito, corretto e trasparente.

A tal fine le facciamo presente che:

1. La Regione Toscana- Giunta regionale è il titolare del trattamento (dati di contatto: Piazza Duomo 10 - 50122 Firenze); ([regionetoscana@postacert.toscana.it](mailto:regionetoscana@postacert.toscana.it))
2. Il conferimento dei suoi dati, che saranno trattati dal personale autorizzato con modalità manuale e/o informatizzata, è obbligatorio e il loro mancato conferimento preclude il rilascio dell'autorizzazione richiesta. I dati raccolti non saranno oggetto di comunicazione a terzi, se non per obblighi di legge, e saranno diffusi mediante pubblicazione sulla banca dati della Regione Toscana.
3. I suoi dati saranno conservati presso gli uffici del Responsabile del procedimento, Settore attività faunistico-venatoria, pesca dilettantistica, pesca in mare, per il tempo necessario alla conclusione del procedimento stesso, saranno poi conservati in conformità alle norme sulla conservazione della documentazione amministrativa.
4. Lei ha il diritto di accedere ai dati personali che la riguardano, di chiederne la rettifica, la limitazione o la cancellazione se incompleti, erronei o raccolti in violazione della legge, nonché di opporsi al loro trattamento per motivi legittimi rivolgendo le richieste al Responsabile della protezione dei dati ([urp\\_dpo@regione.toscana.it](mailto:urp_dpo@regione.toscana.it)) .
5. Può inoltre proporre reclamo al Garante per la protezione dei dati personali, seguendo le indicazioni riportate sul sito dell'Autorità di controllo (<http://www.garanteprivacy.it/web/guest/home/docweb/-/docweb-display/docweb/4535524>).

\_\_\_\_\_

(data)

\_\_\_\_\_

firma (per esteso e leggibile)

- Allegare copia fronte-retro di un documento di riconoscimento in corso di validità.