



REGIONE TOSCANA- DIREZIONE AMBIENTE ED ENERGIA

Settore Tutela della Natura e del Mare

Via di Novoli, n. 26 – 50127 Firenze- Indirizzo PEC: regionetoscana@postacert.toscana.it

Spett.le ATC

e p.c. Spett.le Regione Toscana- Direzione Ambiente ed Energia
Settore Tutela della Natura e del Mare

RISERVA NATURALE REGIONALE

(specificare il nome)

**RICHIEDA RISARCIMENTO DANNI ALLE COLTURE AGRICOLE E/O
ALLE OPERE FUNZIONALI ALL'ATTIVITA' AGRICOLA CAUSATI DA
FAUNA SELVATICA - Art. 48bis l.r. 30/2015**

(da presentare entro 48 ore dalla constatazione del danno)

DATI ANAGRAFICI DELL'IMPRENDITORE AGRICOLO

Cognome

Nome

Codice fiscale

Nato a

il

e residente in

(città italiana o stato estero)

Via Piazza

CAP

PROV

Telefono

(fisso e/o cellulare)

PEC (indirizzo posta certificata)

TITOLARE

IN QUALITA' DI :

LEGALE RAPPRESENTANTE della Società denominata

Ubicata nel Comune di

Via Piazza

CAP

PROV

CODICE FISCALE

P.IVA

Referente in caso di assenza:

Tel.

DATI DELL'AZIENDASup. Totale ha Azienda biologica sì nodi cui Superficie Agricola Utilizzata-S.A.U. ha terreni ubicati nel Comune di loc. nella Riserva naturale regionale

Titolo di possesso PROPRIETARIO
 AFFITTUARIO
 ALTRO (specificare)

Le attività agricole svolte sono conformi e coerenti a:

- Regolamento della Riserva di cui all'art. 49 della l.r. 30/2015
 finalità della Riserva/disposizioni di cui alla l.r. 30/2015
 Nulla Osta o altri atti di assenso comunque denominati, ove necessari

POLIZZE ASSICURATIVE CON CONTRIBUTO PUBBLICO Sì NO

se sì specificare

DATI RELATIVI ALLE COLTURE DANNEGGIATEPERIODO IN CUI SI E' VERIFICATO IL DANNO

Comune	Riserva reg.	Dati catastali. Foglio e Part.	Superficie danneggiata ha	Coltura	Produzione media/Ha Q.li	% prodotto danneggiato	Prodotto danneggiato Quantità/numero	Specie che ha causato il danno	Importo presunto o danno Euro
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Note

DATI RELATIVI ALLE OPERE FUNZIONALI ALL'ATTIVITA' AGRICOLA DANNEGGIATE

Comune	Riserva reg.	Dati catastali. Foglio e Part.	Tipologia opera danneggiata	Specie che ha causato il danno	Descrizione del danno
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

N.B. Il richiedente deve presentare il preventivo per la messa in pristino entro 15 gg dall'inoltro della presente domanda salvo termini diversi conseguenti alla tipologia del danno

OPERE DI PREVENZIONE ED INTERVENTI DI CONTENIMENTO ADOTTATI

(Recinzioni

(Recinzioni elettrificate

(Cannoncini detonatori

(Abbattimenti

(Shelter

(Altro (specificare)

AIUTI DE MINIMIS E ALTRI INDENNIZZI

Per la concessione di aiuti 'de minimis' di cui al Regolamento (UE) n. 1408/2013 relativo all'applicazione degli articoli 107 e 108 del trattato sul funzionamento dell'Unione europea agli aiuti «de minimis» nel settore agricolo (GUUEL n. 51 del 22.2.2019):

(l'impresa non rientra nelle specifiche esclusioni di cui all'art. 1 del Regolamento (UE) n. 1408/2013

(all'impresa rappresentata NON È STATO CONCESSO nell'esercizio finanziario corrente nei due esercizi finanziari precedenti alcun aiuto 'de minimis', tenuto conto anche delle disposizioni relative a fusioni/acquisizioni o scissioni;

- all'impresa rappresentata SONO STATI CONCESSI nell'esercizio finanziario corrente e nei due esercizi finanziari precedenti i seguenti aiuti 'de minimis', tenuto conto anche delle disposizioni relative a fusioni/acquisizioni o scissioni

In tal caso riportare i dati sotto richiesti:

n.	Impresa cui è stato concesso il 'de minimis'	Ente concedente	Rif. normativo/ amm.vo che prevede l'agevolazione	Provvedimento di concessione e data	Re. UE	Importo aiuto effettivo
1	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
2	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
3	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
TOTALE						<input type="text"/>

Per lo stesso evento:

- NON SONO STATI CONCESSI indennizzi derivanti da altre fonti di finanziamento, comprese quelle di natura assicurativa;
- SONO STATI CONCESSI indennizzi derivanti da altre fonti di finanziamento per un ammontare pari a euro

COORDINATE BANCARIE

Dati intestatario conto _____

Banca _____ Filiale o sede di _____

CODICE IBAN

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

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.

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; tale termine potrà essere ridotto in casi di comprovata necessità e compatibilmente con le possibilità operative del tecnico incaricato.

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 autodichiarazioni 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 dati personali raccolti saranno trattati in modo lecito, corretto e trasparente. A tal fine si fa presente che:

1. La Regione Toscana-Giunta regionale è il titolare del trattamento (dati di contatto: Piazza Duomo 10-50122 Firenze; PEC: regionetoscana@postacert.toscana.it)
2. La Regione Toscana-Settore Tutela della Natura e del Mare e gli ATC sono responsabili del trattamento dei dati ciascuno per quanto di competenza.
3. 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 riconoscimento dell'indennizzo stesso. 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.
4. I suoi dati saranno conservati presso gli ATC coinvolti e gli uffici della Regione Toscana-Settore Tutela della Natura e del Mare, per il tempo necessario alla conclusione del procedimento stesso; saranno poi conservati in conformità alle norme sulla conservazione della documentazione amministrativa.
5. Lei ha 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 illegittimi rivolgendo le richieste al Responsabile della protezione dei dati (urp_dpo@regione.toscana.it).
6. 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>).

Allegare:

- copia di un documento d'identità in corso di validità

Luogo e data

Firma

(per esteso e leggibile)