

Il sottoscritto \_\_\_\_\_  
nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
Tel. Fisso |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_| - Tel. Cell. |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|  
in possesso di Partita IVA n. |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_| e di  
Codice Fiscale n. |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|  
in qualità di  Coltivatore Diretto  Proprietario  Conduttore  Legale Rappresentante  
del terreno situato nel Comune di \_\_\_\_\_ in località \_\_\_\_\_  
in Via \_\_\_\_\_ con superficie complessiva di Ha. \_\_\_\_\_

#### DICHIARA

- di aver subito i seguenti danneggiamenti causati da selvaggina cacciabile, danneggiamenti che costituiscono evento eccezionale e non da normale rischio di impresa, e sotto la sua personale responsabilità e per gli effetti di cui all'art. 47 del D.P.R. 445/2000 che tutto quanto esposto nella presente domanda è vero e reale ;

<b>N.</b>	<b>Coltura danneggiata</b>	<b>Specie causa del danno</b>	<b>Ammontare presunto danno</b>
1			
2			

<b>N.</b>	<b>Foglio catastale</b>	<b>Particelle</b>	<b>Superficie in Ha.</b>	<b>Data del raccolto</b>
1				
2				

- che l'appezzamento è situato in territorio A.T.C. Rimini e che le colture in oggetto :
  - non hanno subito danni per cause diverse (*grandine, malattie, ecc.*) ;
  - hanno subito danni per cause diverse e precisamente \_\_\_\_\_
- di aver aderito ai seguenti aiuti comunitari \_\_\_\_\_
- di aver eseguito i seguenti interventi di prevenzione danni \_\_\_\_\_  
e di essere a conoscenza che la mancata adozione di mezzi di prevenzione, o l'inadeguato utilizzo degli stessi, esonera l'A.T.C. Rimini dal pagamento di eventuali contributi
- di essere a conoscenza che la domanda deve essere inoltrata entro 3 giorni dal momento in cui si è constatato il danno e comunque almeno 10 giorni prima di terminare il racconto e che qualora la documentazione richiesta in allegato risulti incompleta, l'A.T.C. Rimini può concedere ulteriori 30 giorni per il suo completamento e che trascorso inutilmente tale termine il richiedente viene ritenuto rinunciatario e la domanda archiviata

#### CHIEDE

l'espletamento del sopralluogo per la valutazione del danno ed il relativo contributo al risarcimento ed a tal fine allega alla presente:

- fotocopia di un valido documento d'identità del richiedente ;
- visura catastale aggiornata e cartografia catastale 1:2.000 con evidenziate le particelle colpite ;
- fotocopia del contratto d'affitto in corso di validità riferito alle particelle colpite (solo se affittuario).

**Informativa D.LGS 196/2003 (artt. 7, 13, 23) :** I dati personali saranno trattati con modalità informatiche per finalità amministrative. Titolare del trattamento: A.T.C. Rimini – Via Euterpe, 3W – 47923 Rimini (RN)

Rimini, il \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_