

Riservato al protocollo

codice Azienda

**PROVINCIA AUTONOMA DI TRENTO**  
**Servizio Aziende Agricole e Territorio Rurale**  
**Via G.B. Trener, 3 - 38100 TRENTO**

Oggetto: domanda per l'ottenimento dei benefici previsti dall'articolo 52 comma 1 lettera c) della L.P. 28 marzo 2003, n. 4. Aiuti destinati alla lotta contro le epizootie, le zootie e le fitopatie.

Concessione indennizzi per danni da TBC bovina e altre zootie. Anno 2010

Il sottoscritto **(1)** \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

la concessione dei benefici previsti dalla legge in oggetto per i danni agli allevamenti colpiti da tubercolosi, brucellosi e leucosi bovina enzootica nell'annata 2008, così come previsto dalla deliberazione della Giunta provinciale di data 13 giugno 2008 n. 1541.

**DICHIARA**

sotto la propria responsabilità di essere consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, nonché della decadenza dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto della medesima (art. 75 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445):

di essere nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_, di essere residente

a \_\_\_\_\_ fraz./loc. \_\_\_\_\_ (prov. di Trento)

di rivestire la qualità di **(2)** \_\_\_\_\_ dell'impresa individuale

medesima o della società **(3)** \_\_\_\_\_ con sede in

\_\_\_\_\_ Via/loc. \_\_\_\_\_

telefono nr. \_\_\_\_\_ P.IVA \_\_\_\_\_

cod.fisc. \_\_\_\_\_

(1) cognome e nome del conduttore e legale rappresentante;

(2) titolare - legale rappresentante - ecc.;

(3) intestazione della azienda agricola o società.

4.  di non aver beneficiato, né di beneficiare, per i danni causati da TBC bovina ed altre zoonosie, di indennizzi derivanti da polizze assicurative;
- di avere ottenuto per il presente aiuto indennizzi da polizze assicurative per un importo pari a euro \_\_\_\_\_;
5. di essere a conoscenza che la mancata presentazione della documentazione necessaria all'istruttoria della pratica nei tempi fissati dalla predetta deliberazione o dal responsabile del procedimento comporta l'inammissibilità della domanda stessa;
6. di voler beneficiare dell'intervento, nel caso in cui lo stesso dovesse essere concesso,
- mediante pagamento su conto corrente bancario:  
c/c n. \_\_\_\_\_ ABI \_\_\_\_\_ CAB \_\_\_\_\_ CIN \_\_\_\_\_ IBAN \_\_\_\_\_  
Istituto di Credito \_\_\_\_\_ Agenzia \_\_\_\_\_
- altre modalità di pagamento (c/c postale - assegno circolare - ecc.)  
\_\_\_\_\_

Documentazione da allegare alla domanda:

- Certificazione dell'Azienda sanitaria che dimostri in numero di capi abbattuti a causa delle epizoonosie in oggetto;
- attestazione dei capi da latte presenti nell'allevamento, conforme ai dati risultanti dall'Anagrafe nazionale del bestiame;
- copia conforme all'originale del verbale di deliberazione di autorizzazione al legale rappresentante ad espletare le pratiche necessarie per il buon fine delle stesse, per la richiesta di finanziamento e per l'incasso del contributo; nel verbale deve essere evidenziato l'impegno a devolvere interamente a ciascun agricoltore il contributo concesso;
- atto costitutivo e statuto, qualora non siano già depositati presso il servizio competente ovvero dichiarazione attestante la struttura della Provincia presso la quale sono depositati;
- delega alla Cooperativa alla presentazione ed all'incasso del contributo in nome e per conto del socio.

Tutta la documentazione richiesta, nonché il presente modulo di domanda vanno presentati in duplice copia.

Dichiara infine di essere informato ai sensi dell'art. 10 della L. 675/96 che i dati relativi alla Ditta o agli amministratori rimarranno depositati presso il Servizio Aziende Agricole e Territorio Rurale della provincia Autonoma di Trento, che saranno utilizzati per l'istruttoria relativa all'ottenimento dei benefici previsti dall'art. 52 della L.P. 28 marzo 2003, n. 4, che tali dati potranno essere utilizzati per l'inserimento negli archivi elettronici nonché eventualmente per l'inserimento in forma aggregata in elaborazioni di tipo statistico o in elenchi a disposizione dell'Amministrazione, nonché di essere a conoscenza dei diritti riconosciuti dall'articolo 13 della Legge 675/96 in relazione al trattamento dei dati personali e che il responsabile del trattamento dei dati è il Dirigente del Servizio Aziende Agricole e Territorio Rurale.

\_\_\_\_\_  
(data)

\_\_\_\_\_  
(firma)

**Informativa ai sensi del decreto legislativo n. 196/2003, articolo 13**

Ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 196/2003 Le forniamo le seguenti indicazioni:

1. i dati da Lei forniti verranno trattati esclusivamente con riferimento al procedimento per il quale è stata presentata la documentazione;
2. il trattamento sarà effettuato con supporto cartaceo e/o informatico;
3. il conferimento dei dati è obbligatorio per dar corso alla procedura di Suo interesse;
4. titolare del trattamento è la Provincia Autonoma di Trento;
5. responsabile del trattamento è il Dirigente di Struttura;
6. in ogni momento Lei potrà esercitare i diritti nei confronti del titolare del trattamento, ai sensi dell'art. 7 del Decreto legislativo 196/2003.

**Il presente modulo di domanda deve essere sottoscritto alla presenza del dipendente addetto.  
Nel caso in cui la domanda venga spedita per posta o consegnata da terze persone, la stessa dovrà essere presentata unitamente a copia fotostatica di un documento di identità del sottoscrittore.**

*(da compilare a cura del Servizio ricevente)*

Ai sensi dell'art. 38 del DPR 445 del 28.12.2000, la presente dichiarazione è stata:

- sottoscritta e presentata unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore
- sottoscritta in presenza del dipendente addetto \_\_\_\_\_

\*\*\*\*\*

## Note

Sono ammissibili gli aiuti a favore delle aziende agricole il cui bestiame è stato forzosamente abbattuto, integralmente o parzialmente, a partire dal 1° ottobre 2008.

Ai fini di una prima valutazione sull'ammissibilità può essere compilata la presente tabella

Codice allevamento	n. capi in allevamento	Numero capi abbattuti		Importo percepito dall'assicurazione	
		TOTALE	PARZIALE	SI	NO