ALLEGATO C

ALLA
COOPERATIVA _____ ORGANIZZAZIONE PRODUTTORI _____

OGGETTO: Legge provinciale 04/2003, art. 55 comma 1 lett. a)

Il sottoscritto:

Nome _____ Cognome _____ nato a _____

residente a _____ in Via _____ partita I.V.A. _____

codice fiscale n. _____ iscritto nella sezione _____ APIA

non iscritto all'APIA _____

comunica

l'avvenuta estirpazione di piante affette da "**Apple Proliferation**" riguardanti le sotto indicate ppff.

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Comune catastale	Particella fondiaria		Superficie		Superficie	Varietà estirpata	Porta-innesto	Anno di impianto	Frutteto abbandonato SI / NO
	numero	subalterno	catastale (mq)	utilizzata (mq) (*)	estirpata (mq)				

lo scrivente, sotto la propria responsabilità ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445 del 28.12.2000 "Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione ammnistrativa" e consapevole che le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi nei casi previsti dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia:

Dichiara:

1) la veridicità dei dati sopra riportati in elenco;

2)

□ di non aver beneficiato, né di voler beneficiare, per le stesse finalità e per l'esercizio di riferimento, di altre provvidenze se non nel limite delle vigenti dispo_ sizioni e di non aver percepito alcun indennizzo a titolo assicurativo per la malattia "Apple Proliferation"ai sensi degli articoli 87 e 88 del Reg. (CE) n. 1857/2006 della Commissione del 15 dicembre 2006;

oppure (**):

□ di aver percepito, ai sensi degli articoli 87 e 88 del Reg. (CE) n. 1857/2006 della Commissione del 15 dicembre 2006, un indennizzo a titolo assicurativo di Euro _____ per la malattia "Apple Proliferation" pagato dalla Compagnia assicuratrice: _____;

3) di essere autorizzato ad eseguire i lavori di estirpo relativi alle superfici sopra indicate e ad incassare i benefici previsti dalla L.P. 4/2003, art. 55. Dichiara altresì che tali benefici sono comprensivi di qualsiasi diritto che i comproprietari/proprietari del frutteto possano a qualsiasi titolo vantare in relazione al titolo di comproprietà/contratto di affitto o di comodato o di uso gratuito in essere;

4) di essere a conoscenza dell'obbligo di ottemperare alle condizioni stabilite con la deliberazione di cui all'articolo 55 s.m.i. della L.P. 28 marzo 2003, n. 4 per la concessione dei benefici in oggetto;

5) di essere a conoscenza che, nel caso di mancato rispetto degli obblighi previsti dall'attuale normativa legislativa in materia di dichiarazione sostitutiva di atto notorio non veritiera, oltre ad incorrere in responsabilità di natura penale, l'agevolazione provinciale sarà immediatamente revocata;

6) 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.

Dichiara 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 _____ CIN EURO _____ codice paese _____

Istituto di Credito _____ Agenzia _____

□ altre modalità di pagamento (*c/c postale - assegno circolare - ecc.)*

_____

Allega per la cooperativa fotocopia delle mappe con le pp.ff. interessate agli espianti

Informativa ai sensi del decreto legislativo n. 196/2003, art. 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 ha presentato 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. il 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 suoi diritti nei confronti del titolare del trattamento, ai sensi dell'art. 7 del decreto legislativo 196/2003.

data, _____ firma _____

(*) specificare la superficie totale coltivata a melo

(**) al punto 2 barrare l'opzione interessata e, nel caso di indennizzo da parte di compagnia assicuratrice, indicare l'importo e la denominazione della compagnia stessa.

_____

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

ALLEGATO D

DENOMINAZIONE COOPERATIVA:

ELENCO DEI SOCI CHE HANNO EFFETTUATO L'ESTIRPAZIONE DI PIANTE AFFETTE DA "APPLE PROLIFERATION"

cognome nome	indirizzo	comune	n° socio	sezione APIA	Comune Catastale	numero PF	frazione PF	superficie catastale mq	superficie estirpata mq	varietà	portainnesto	anno di impianto	Lettera (Fitosanitario) di estirpo obbligatorio data e prot	Data Verbale (danno > 20%)	Frutteto abbandonato SI / NO	Mancato reddito (euro)	Indennizzo assicurativo (SI/NO)

Il sottofirmato _____ **nella qualità di legale rappresentante della** _____

attesta la veridicità dei dati relativi ai soci in elenco e degli altri dati sopra riportati

Timbro **Firma**