

Spazio riservato all'Ufficio
per protocollo

alla Regione Abruzzo
Servizio Territoriale per l'Agricoltura Abruzzo Ovest- Avezzano
Ufficio Autorizzazioni Licenze e Verifica Danni da Fauna Selvatica di
Sulmona-L' Aquila-Castel Di Sangro
Via G.Salvemini, 37/D 67039 SULMONA (AQ)

ANNO

DOMANDA DI RISARCIMENTO DANNI AL PATRIMONIO ZOOTECNICO
(L.R. 10/2003 e s.m.i., L.R. 15/2016)

Il sottoscritto _____ nato a _____

il _____, residente in via _____

N° _____ Comune di _____

C.F. _____ P.IVA _____

Tel _____ Fax _____ cell _____

e-mail _____ PEC _____

in qualità di rappresentante legale/titolare _____

dell'azienda zootecnica danneggiata denominata _____

n° CUA _____ iscrizione CC.IAA n° _____

Codice allevamento _____

con sede legale nel Comune di _____

Via _____ n° _____

DENUNCIA

Di aver subito danni al patrimonio zootecnico causati da fauna selvatica ricompresa nell'Allegato A di cui alla L.R. 10/2003 come di seguito specificato

Zona dove è avvenuta la predazione		
Località	Coordinate GIS o coordinate centroide particella indicate nel SIAN	Comune di
Quota		
All' interno di stalle/ricoveri:		
All' esterno di stalle ricoveri:		
Presenza/ n°/razza di cani da guardiania:		

Data del danno/data della denuncia del danno	Presunta specie responsabile del danno
	Presunta Zona di provenienza dell'animale

Specie danneggiata	Razza	N° di animali danneggiati	Età / sesso dell'animale/i (mesi)	Numero di identificazione	Presunto valore unitario dell'animale	Ammontare presunto del danno €

La zona dove è avvenuto il sinistro ricade in

ATC	Istituto provinciale di produzione e protezione (oasi di protezione; ZRC; centri pubblici di riproduzione della fauna selvatica allo stato naturale; ZRV)	Riserve naturali regionali	Altro

Tipologia di prevenzione adottata

<input type="checkbox"/> Recinzione fissa <input type="checkbox"/> Recinzione elettrica <input type="checkbox"/> Altro(specificare)
Realizzata: <input type="checkbox"/> a spese proprie <input type="checkbox"/> con contributi regionali <input type="checkbox"/> con contributi ente parco/ riserva

DICHIARA

Ai sensi e per gli effetti degli artt 46 e 47 del DPR 28/12/2000 n. 445 e consapevole che le dichiarazioni mendaci sono punite ai sensi degli artt 483,495 e 496 del Codice Penale e delle leggi speciali in materia

- Di essere/non essere agricoltore attivo ai sensi del Reg (UE) 1307/2013 come meglio dettagliato nei Decreti del Ministero delle Politiche Agricole Alimentari e Forestali 6513 del 18.11.2014 e s.m.i nonché nelle Circolari Agea;
- Di essere/non essere munito di partita IVA Attiva
- Di essere/non essere iscritto all'Anagrafe delle Aziende Agricole di cui al DPR 1.12.1999 N° 503 e s.m.i. con posizione debitamente validata
- Di non avere prestato domanda per altre provvidenze pubbliche per analoghe finalità e di non avere stipulato polizze assicurative;
- Che i capi di bestiame che hanno subito l'aggressione riportando uccisione/ferite sono allevati e/o custoditi in conformità alle leggi ed alle disposizioni sanitarie vigenti;
- Che i capi di bestiame aggrediti erano al pascolo su terreni nelle disponibilità dello scrivente o regolarmente concessi allo stesso, nei periodi e modalità ammessi ai sensi della L.R.3/2014.
- Che la località dove è avvenuta l'aggressione, non ricade all'interno dei Parchi nazionali/regionali

CHIEDE

Che venga al più presto effettuato il sopralluogo per l'accertamento tecnico e la valutazione del danno al patrimonio zootecnico al fine di poter accedere ai contributi di cui alla L.R. 10/2003 e s.m.i. "*Individuazione di specie animali di notevole interesse faunistico e disciplina dei danni causati dalla fauna selvatica*" o L.R. 15/2016 "*Interventi a favore della conservazione dell' Orso bruno marsicano*".

Si impegna a fornire eventuale documentazione integrativa ritenuta necessaria per l'accertamento del danno.

ALLEGA

- Fotocopia del documento di identità
- Certificato di iscrizione all'anagrafe aggiornato nel caso di specie equina
- Certificato di iscrizione all'Albo Genealogico Nazionale in caso di animali iscritti
- Certificato attestante le cause della morte dell'animale rilasciato da medico veterinario abilitato o da strutture tecniche sanitarie (ASL)
- Certificato di smaltimento per interrimento della/e carcassa/e o di conferimento a carni autorizzati per la alimentazione di uccelli necrofagi
- Documentazione fotografica dell'animale danneggiato o altra documentazione avente valore probante dell'evento

Modalità di pagamento

In caso di accoglimento della domanda il contributo afferente al danno dovrà essere effettuato mediante accredito bancario/postale su Conto Corrente a me intestato con il seguente numero IBAN

impegnandomi a comunicare tempestivamente ogni eventuale sopravvenuta modifica ai dati indicati.

PRESA D'ATTO

Il sottoscritto prende atto che qualora la domanda non sia compilata in ogni sua parte, gli Uffici della regione Abruzzo, previa comunicazione scritta, chiederanno integrazioni che dovranno essere fornite nel termine di 30 giorni dal ricevimento della richiesta; trascorso inutilmente tale termine il richiedente sarà ritenuto rinunciatario e la domanda archiviata.

DICHIARAZIONE DI CONSAPEVOLEZZA

Il sottoscritto è consapevole che non possono essere ammessi a contributi:

- danni non sottoposti a sopralluoghi di accertamento;
- danni su animali dove non sia tecnicamente accertabile la causa del danno che deve essere riconducibile a fauna selvatica;
- danni ad animali allevati e/o custoditi in difformità alle leggi ed alle disposizioni sanitarie vigenti;
- danni ad animali condotti al pascolo abusivo ai sensi del art. 636 del c.p. o in difformità a quanto previsto dagli artt. 5 e 42 della L.R. 04.01.2014 n.3 e ss.mm.ii.;
- danni a produzioni per le quali il produttore ha sottoscritto polizza assicurativa a copertura dei danni da fauna selvatica

Data _____

Il Richiedente

Acconsento, espressamente, ai sensi del D.Lgs. n. 196/03, al trattamento dei dati personali contenuti nella presente domanda.

Il Richiedente
