



Allegato D al Decreto n. 162 del 9 MAGGIO 2008

Conservazione pascoli

COMUNITA' MONTANA

FAC-SIMILE

Numero impegno

Spazio riservato al Protocollo

Domanda presentata per tramite di:

QUADRO A: SOGGETTO RICHIEDENTE

Dati identificativi del soggetto richiedente

Cognome/Denominazione/Regione Sociale

Nome (se persona fisica)

SESSO

M F

data nascita

Codice Istat

Comune

Provincia

Provincia Comune

Codice fiscale

Partita I.V.A.

Data di rilascio Partita I.V.A.

Iscrizione alla C.C.I.A.A. di

n. Registro Imprese

N. Rea

Data iscrizione C.C.I.A.A.

Domicilio o sede legale

Indirizzo e numero civico

Prefisso

Numero

Codice Istat

Comune

Provincia

C.A.P.

Provincia Comune

Telefono

Fax

e-mail

DATA

FIRMA

RAPPRESENTANTE LEGALE (solo per persone giuridiche o enti pubblici)

		Codice fiscale	
		<input type="text"/>	
Cognome	Nome		
<input type="text"/>	<input type="text"/>		
SESSO	data nascita	Codice Istat	Comune
<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
		Provincia Comune	Provincia
		<input type="text"/>	<input type="text"/>
Indirizzo e numero civico		Telefono	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	
Codice Istat	Comune	Provincia	C.A.P.
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Provincia	Comune		

QUADRO B: SEDE OPERATIVA

Dati identificativi sede operativa aziendale (solo se diversa dal domicilio o sede legale)

Denominazione			
<input type="text"/>			
Codice Istat	Comune	Provincia	C.A.P.
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Provincia	Comune		
Telefono	Fax	e-mail	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	

QUADRO C: MODALITA' DI PAGAMENTO SCELTA

1 - accredito su c/c bancario (solo se il conto è intestato al richiedente)

COORDINATE BANCARIE

Codice IBAN	Istituto		
<input type="text"/>	<input type="text"/>		
Agenzia	Comune	Provincia	C.A.P.
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

2 - accredito su c/c postale (solo se il conto è intestato al richiedente)

N. conto corrente	Comune	Provincia	C.A.P.
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

DATA

FIRMA

QUADRO E: DICHIARAZIONI ED IMPEGNI

Il sottoscritto	in qualità di

consapevole delle sanzioni penali, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 445/2000, nel caso di dichiarazioni non veritiere, falsità degli atti e uso di atti falsi e consapevole che, ai sensi dell'articolo 75 del D.P.R. 445/2000, decadrà dai benefici eventualmente concessi.

DICHIARA

- Di aver rispettato i limiti annuali nell'anno 2007 (di € 25.000 per imprenditori singoli e di € 150.000 per gli imprenditori in forma associata) riferiti al complesso dei lavori svolti nell'anno per Enti pubblici sia come affidatario di lavori sia come beneficiario di contributi per interventi realizzati su terreni di proprietà pubblica.
- Che nell'esecuzione dei lavori previsti dall'impegno ha utilizzato esclusivamente macchine ed attrezzature di proprietà e che viene impiegato esclusivamente il lavoro proprio e dei familiari di cui all'articolo 230-bis del Codice Civile.
- Di non aver presentato conferma di impegno per la conservazione dei pascoli relativamente all'anno 2007 per il premio previsto dal PSR 2000-2006, Misura 6, Azione 12, sulle superfici oggetto di domanda di compenso per il servizio di gestione ambientale.

SI IMPEGNA

A fornire, su richiesta dei competenti uffici della Comunità Montana incaricati dell'istruttoria, le informazioni e le documentazioni necessarie ai fini dell'esame del presente impegno.

A dare accesso alle autorità competenti, in ogni momento e senza restrizioni, alle superfici oggetto di intervento per le attività di controllo, nonché alla documentazione che riterrà necessaria.

Ad accettare ogni rideterminazione e/o riduzione del compenso stabilito che verrà determinato in via definitiva sulla base delle risorse effettivamente disponibili.

Ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 10 della legge n. 675/96, si autorizza l'acquisizione ed il trattamento anche informatico dei dati contenuti nel presente modello.

Ai sensi dell'articolo 38, DPR 445 del 28 dicembre 2000, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente della struttura ricevente, ovvero sottoscritta o inviata insieme alla fotocopia non autenticata di un documento di identità del dichiarante, all'ufficio competente tramite un incaricato oppure a mezzo posta.

Fatto a	<input type="text"/>
il	<input type="text"/>
Firma	<input type="text"/>

FIRMA APPOSTA IN MIA PRESENZA	
<input type="text"/>	
estremi di riconoscimento	
tipo documento	<input type="text"/> n. <input type="text"/>
rilasciato da	<input type="text"/> il <input type="text"/>