



Amministrazione destinataria

Comune di Posta

Ufficio destinatario

Ufficio protocollo

Domanda di concessione del diritto di pascolo

Il sottoscritto

Cognome		Nome		Codice Fiscale					
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza				
Residenza	Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC	CAP
Telefono cellulare	Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata				

in qualità di (questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)

Ruolo									
Denominazione/Ragione sociale					Tipologia				
Sede legale	Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC	CAP
Codice Fiscale					Partita IVA				
Telefono			Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata			
Iscrizione al Registro Imprese della Camera di Commercio					Provincia	Numero Iscrizione			

domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento

(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)

Le comunicazioni relative al procedimento dovranno essere inviate al seguente indirizzo di posta elettronica

--

CHIEDE

di poter usufruire del pascolo montano per i seguenti capi di bestiame

Tipologia di bestiame	Numero capi (A)	Coefficiente conversione UBA (B)	Uba (C= A x B)	Totale € (C x 15 €)
Bovini da 6 mesi a 24 mesi		0,6		
Vacche e tori		1		
Ovi-Caprini maggiori di 12 mesi		0,15		
Equini e asini di età maggiore di 6 anni		1		

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n.

DICHIARA

- di non aver riportato condanne passate in giudicato per incendi di boschi e o terreni cespugliati a chiunque appartenenti e per reati contro il patrimonio
- di aver preso visione del Regolamento Regionale Lazio n. 7 del 18 aprile 2005 e della legge forestale regionale e di obbligarsi alla puntuale osservanza delle norme in essi contenute, nonché di tutti gli atti che regolano la concessione/autorizzazione
- l'avvenuta applicazione del microchip o (altro sistema) per l'identificazione del bestiame che si introduce al pascolo
- di non essere stato sottoposto ai provvedimenti ed alle misure di prevenzione previsti dal d.lgs 159/2011 recante "Codice delle leggi antimafia e delle misure di prevenzione, nonché nuove disposizioni in materia di documentazione antimafia, a norma degli articoli 1 e 2 della legge 13 agosto 2010 n. 136"
- che l'allevamento è in regola con la certificazione sanitaria obbligatoria attestante il possesso della qualifica sanitaria di "ufficialmente indenne"
- di nominare custode dell'allevamento

Cognome		Nome		Codice Fiscale					
<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>					
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza				
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>				
Residenza									
Provincia	Comune	Indirizzo		Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC	CAP
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
Telefono cellulare		Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata			
<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>			

- di utilizzare il seguente numero di cani per la custodia degli allevamenti

Numero cani
<input type="text"/>

- di detenere il Fascicolo Aziendale presso

CAA	Luogo sede
<input type="text"/>	<input type="text"/>

- di impegnarsi a consentire agli incaricati di codesto Ente il libero accesso nell'Azienda per i necessari accertamenti, e ciò anche in assenza, purché sia assicurata in propria vece, la presenza di un familiare

Eventuali annotazioni

<input type="text"/>

Elenco degli allegati

(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)

- copia del registro di stalla per l'individuazione dei contrassegni auricolari dei capi adulti fidati
- pagamento del canone

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Posta	Data	Il dichiarante

copia del documento di identità
(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)

altri allegati

Informativa sul trattamento dei dati personali

(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)

dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.