



COMUNE DI SAGRADO
Provincia di Gorizia



Allegato B - 1

Domanda concessione contributo ai sensi della LR n. 10/2010 per il recupero dei terreni incolti ed abbandonati.

Il/La Sottoscritto/a, 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. 445/2000, dichiara,

Cognome e nome	BASSO FEDERICO
Denominazione	AGRIMOND di BASSO FEDERICO
Luogo e data di nascita	26-02-1992 GNEGLIANO (V)
Indirizzo di residenza	VIA UDINE I, 31020, SAN PIETRO DI FELETTO (TV)
Sede	FRAZ. SINEVA 14, SINEVA, 33020 (UD)
Codice fiscale	BSS FOL 823 266 857A
Partita IVA	046 8850262
Telefono	320 5689537
Indirizzo E-mail	FEDE.BAX@LIBERO.IT
Indirizzo PEC	BASSO.FEDERICO@CASEUACERTIFICATA.BIZ
Istituto di Credito	BANCA FRIULADRIA FILIALE DI AVIANO
IBAN	IT 62005 3366477 0000 304 76603

Dichiara di aver preso visione e di accettare i contenuti stabiliti da:

1. LR n. 10/2010 "Interventi di promozione per la cura e conservazione finalizzata al risanamento e al recupero dei terreni incolti e/o abbandonati nei territori montani" e relativo Regolamento di attuazione DPR 27 Ottobre 2011 N. 0259/Pres;
2. Delibera di Giunta Comunale di Sagrado n. 74 del 05.06.2018 "Atto di indirizzo per la concessione di contributi ai sensi della L.R. 10/2010 per il recupero dei terreni incolti ed abbandonati di proprietà comunale - Comune Censuario di Poggio Terza Armata, Foglio di Mappa 4, pp.cc. 17 - 28/1 - 29/2 - 29/3".

CHIEDE

di essere ammesso al progetto relativo alla LR n. 10/2010 per il recupero dei terreni incolti ed abbandonati, in qualità di soggetto operatore.

Al fine della predisposizione della domanda e degli elaborati tecnici, dichiara di essere assistito dal tecnico forestale dott.:

Cognome e nome	CARLO PICOTTI
Luogo e data di nascita	23-07-84 UDINE
Indirizzo di residenza	STRADA DI MANDRIOLO 46, CIVIDALE DEL FRIULI (UD)
Sede	STRADA DI MANDRIOLO 46, CIVIDALE DEL FRIULI (UD) 33043
Codice fiscale	PCT URL 84 L 23 L 4834
Partita IVA	02715170300
Telefono	340 3763679
Indirizzo E-mail	CARLOPICOTTI@HOTMAIL.IT
Indirizzo PEC	C.PICOTTI@EPAF.COMAFRIULI.IT

(opzionale) Nel caso il soggetto operatore intende avvalersi della collaborazione di un altro soggetto che autonomamente si assume l'onere del mantenimento delle superfici nelle 5 annate agrarie successive a quelle dell'intervento, si dichiara che gli estremi di tale soggetto sono:

Cognome e nome	
Denominazione	
Luogo e data di nascita	
Indirizzo di residenza	
Sede	
Codice fiscale	
Partita IVA	
Telefono	
Indirizzo E-mail	
Indirizzo PEC	
Istituto di Credito	
IBAN	


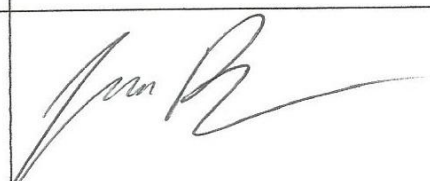
(opzionale) Nel caso si specifica l'entità del contributo da destinare al soggetto operatore che si assume l'onere dell'intervento e del soggetto che si assume autonomamente l'onere del mantenimento:

Intervento €	34'500 €
Mantenimento €	

Si allega:

- a) cartografia relativa alla proposta di intervento, che deve rendere evidenza di:
 - identificazione area di intervento (particella catastale, foglio di mappa, comune censuario) rispetto alle particelle comunali messe a bando;
- b) tabella riassuntiva delle aree di intervento che per ogni particelle coinvolta dovrà evidenziare:
 - identificazione area di intervento (particella catastale, foglio di mappa, comune censuario) rispetto alle particelle comunali messe a bando;
 - pendenza media (< 20%, 20%<, <40%, 40%<)
 - tipologia di area primaria o secondaria;
 - note varie (es: percentuale della superficie della particella oggetto dell'intervento con tolleranza del 10%);
 - calcolo contributo unitario (informazione deducibile da superficie, pendenza media, tipologia di area, note);
- c) relazione indicante:
 - somma totale delle superfici coinvolte;
 - contributo totale previsto, con indicazione del concorso alle spese di intervento e delle spese tecniche di individuazione delle aree;
 - descrizione dello stato di fatto delle aree interessate;
 - descrizione delle metodologie d'intervento;
 - descrizione crono programma temporale d'intervento;
 - descrizione dei programmi temporali di mantenimento nelle 5 annate agrarie successive all'intervento;
 - copia documento d'identità e codice fiscale del tecnico forestale incaricato;
 - copia documento d'identità e codice fiscale del soggetto operatore richiedente;
 - (opzionale) copia documento d'identità e codice fiscale del soggetto che si assume l'onere del mantenimento.

Note aggiuntive:

	Firme
Luogo e data SREBNA, 13-06-18 AGRIWOOD Di BASSO FEDERICO	
Soggetto operatore dell'intervento AGRIWOOD Di BASSO FEDERICO	
(opzionale) Soggetto che si assume il mantenimento	
Tecnico forestale + timbro	