REGIONE PUGLIA

**DIPARTIMENTO AGRICOLTURA, SVILUPPO RURALE ED AMBIENTALE**

**SEZIONE GESTIONE SOSTENIBILE E TUTELA DELLE RISORSE FORESTALI E NATURALI**

**SERVIZIO VALORIZZAZIONE E TUTELA RISORSE NATURALI E BIODIVERSITÁ**

**Allegato A)**

**Da inviare ESCLUSIVAMENTE A MEZZO PEC** al seguente indirizzo:
protocollo.sezionerisorsesostenibili@pec.rupar.puglia

**Marca da bollo da € 16,00**

**REGIONE PUGLIA**
**DIPARTIMENTO AGRICOLTURA, SVILUPPO RURALE ED AMBIENTALE**
**Sezione Gestione sostenibile e tutela risorse forestali e naturali**
**Servizio Valorizzazione e tutela risorse naturali e biodiversità**
**Lungomare N. Sauro nn. 45/47**
**-70121 - Bari**

**Oggetto**: **domanda di contributo per l'indennizzo dei danni arrecati dalla fauna selvatica (cinghiale) alle produzioni agricole ricadenti nelle Aree Protette della Regione Puglia ai sensi della Lg. n. 157/92, L.R. n. 59/2017 e L.R. n. 28/2018.**

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| IL /LA SOTTOSCRITTO/A | | NATO/A | IL | PROV. |
| IN PROPRIO O IN QUALITA' DI LEGALE RAPPRESENTANTE DELLA SOCIETA': | | | | |
| INDIRIZZO SEDE LEGALE: | | | | |
| RESIDENTE NEL COMUNE DI | | PROV. | CAP | VIA E NUMERO |
| TELEFONO | CELLULARE | E-MAIL | | PEC |
| CODICE FISCALE | | PARTITA IVA | | |
| DOCUMENTO IDENTITA':<br><br>N° | | RILASCIATO DA<br><br>IN DATA | | |
| IN QUALITA' DI :<br><br>☐ PROPRIETARIO / COMPROPRIETARIO<br>☐ CONDUTTORE/ AFFITTUARIO<br>☐ ALTRO _____ | | SPECE ANIMALE CAUSA DEL DANNO | | |

REGIONE PUGLIA

**DIPARTIMENTO AGRICOLTURA, SVILUPPO RURALE ED AMBIENTALE**

**SEZIONE GESTIONE SOSTENIBILE E TUTELA DELLE RISORSE FORESTALI E NATURALI**

**SERVIZIO VALORIZZAZIONE E TUTELA RISORSE NATURALI E BIODIVERSITÁ**

## DATI DELL'AZIENDA AGRICOLA

| | | |
|---|---|---|
| FONDO RUSTICO IN AGRO DI | FOGLIO | PARTICELLE |
| SUPERFICIE DANNEGGIATA HA | COLTURA DANNEGGIATA | |
| PRODUZIONE MEDIA (q/ha) | ENTITA' DEL DANNO ( q/n.piante) | |

**LOCALIZZAZIONE DEL FONDO DANNEGGIATO:**

☐ ZONA DI RIPOPOLAMENTO E CATTURA _____
☐ OASI _____
☐ PARCO REGIONALE _____

ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 del Titolo V del D.P.R. del 28 Dicembre 200 n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni ivi indicate, punite ai sensi degli artt. 483, 495 e 496 del Codice Penale e delle leggi speciali in materia, sotto la propria responsabilità,

## DICHIARA

☐ di avere subito danni causati dalla fauna selvatica alle seguenti produzioni agricole:

- ☐ il danno si è verificato il/i giorno/i _____
- ☐ il danno è stato arrecato da _____ (riportare la specie);

☐ di essere coltivatore diretto;

☐ di essere imprenditore agricolo professionale ai sensi del D.Lgs 99/2004;

☐ di essere imprenditore agricolo ai sensi dell'art. 2135 del Codice Civile (art. 1);

☐ di essere munito di Partita IVA attiva;

☐ di avere/o non ricevuto nei tre anni precedenti contributi per interventi di protezione delle colture agrarie dai danni da selvaggina (L.R. 28/2018 art. 2 ) per € _____ anno _____ ;

☐ di essere dotato di copertura assicurativa per danni da fauna selvatica alle colture, specificando in caso affermativa gli estremi della polizza_____

☐ di non essere dotato di copertura assicurativa per danni da fauna selvatica alle colture;

☐ che l'eventuale pagamento della somma dovuta sia effettuato secondo le seguenti modalità:

a mezzo bonifico bancario/postale sul c/c intestato a :_____

REGIONE PUGLIA

**DIPARTIMENTO AGRICOLTURA, SVILUPPO RURALE ED AMBIENTALE**

**SEZIONE GESTIONE SOSTENIBILE E TUTELA DELLE RISORSE FORESTALI E NATURALI**

**SERVIZIO VALORIZZAZIONE E TUTELA RISORSE NATURALI E BIODIVERSITÁ**

aperto presso l'Istituto _____

Codice Iban:

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

FIRMA DEL RICHIEDENTE

_____

**Pena il mancato riconoscimento dell'indennizzo, qualsiasi danno deve essere comunicato alla Regione o, previa delega, agli organismi da essa individuati, entro OTTO GIORNI dalla scoperta da parte del danneggiato, a mezzo email all'indirizzo : g.pistillo@regione.puglia.it**

**Data della scoperta del danno** _____

**Data di avvenuta comunicazione alla Regione Puglia** _____
**(allegare copia di avvenuta comunicazione)**

**Pena il mancato riconoscimento dell'indennizzo si allega la seguente documentazione:**

- Copia Fascicolo Aziendale debitamente validato per le colture oggetto del danno;
- Relazione tecnica asseverata, redatta da tecnico abilitato, completa di documentazione fotografica, visure catastali e mappa delle particelle interessate al danno;
- Dichiarazione aggiuntiva per regime " de minimis";
- Fotocopia del documento d'identità in corso di validità;
- Ogni altra certificazione o documentazione che il richiedente ritenga utile ai fini dell'attestazione e della valutazione del danno.

**L'Ufficio si riserva di effettuare sopralluoghi entro 15 giorni dalla presentazione della domanda.**

REGIONE PUGLIA

**DIPARTIMENTO AGRICOLTURA, SVILUPPO RURALE ED AMBIENTALE**

**SEZIONE GESTIONE SOSTENIBILE E TUTELA DELLE RISORSE FORESTALI E NATURALI**

**SERVIZIO VALORIZZAZIONE E TUTELA RISORSE NATURALI E BIODIVERSITÁ**

**Regolamento (UE) N. 1408/2013 della Commissione del 18 dicembre 2013 come modificato dal Regolamento (UE) n. 316/2019**

**Dichiarazione aggiuntiva per regime "*de minimis*"**

Il sottoscritto _____ , come generalizzato nell'innanzi relativa richiesta di indennizzo danni,

**PRESO ATTO**

del regime di "*de minimis*" così come istituito con Regolamento (UE) N. 1408/2013 della Commissione del 18 dicembre 2013 relativo all'applicazione degli articoli 107 e 108 del trattato sul funzionamento dell'Unione europea agli aiuti «*de minimis*» nel settore agricolo pubblicato sulla Gazzetta Ufficiale dell'Unione Europea L 352 del 24 dicembre 2013, modificato dal Regolamento (UE) n. 316 del 21 febbraio 2019 cui si fa espresso rinvio;

**DICHIARA**

Ai sensi degli art. 46 e 47 del Testo Unico del28/12/2000 n. 445, e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art 76 dello stesso nel caso di dichiarazioni non veritiere, sotto la propria responsabilità, quanto segue:

- che, in relazione alle spese (ai danni) oggetto della richiesta di contributo (indennizzo), l'azienda rappresentata non ha ottenuto altri benefici o agevolazioni previsti da normative comunitarie, nazionali, regionali o comunque di natura pubblica;
- che l'azienda rappresentata non ha beneficiato, nell'ultimo triennio (anno in corso e due esercizi precedenti), di contributi pubblici, percepiti a titolo di aiuti "*de minimis*", per un importo superiore a € 25.000,00;
- che l'azienda rappresentata, a titolo di aiuti "*de minimis*" (barrare la casella interessata):
  - non ha beneficiato, nell'arco di tre esercizi fiscali, cioè nell'esercizio considerato e nei due esercizi precedenti, di concessione di contributi pubblici in regime di "*de minimis*";

oppure

  - ha beneficiato nell'arco di tre esercizi fiscali, cioè nell'esercizio considerato e nei due esercizi precedenti, di concessione di contributi pubblici in regime di "*de minimis*":

| Ente erogatore | Riferimento di legge | Importo dell'aiuto concesso | Data di concessione |
|---|---|---|---|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

Tutto ciò premesso e dichiarato l'azienda rappresentata può pertanto beneficiare di ulteriori contributi in regime *de minimis* fino ad un massimo di €. _____al fine di non eccedere l'importo massimo previsto di euro 25.000,00 nell'arco di tre esercizi fiscali, previsto dalla vigente normativa europea.

REGIONE PUGLIA

**DIPARTIMENTO AGRICOLTURA, SVILUPPO RURALE ED AMBIENTALE**

**SEZIONE GESTIONE SOSTENIBILE E TUTELA DELLE RISORSE FORESTALI E NATURALI**

**SERVIZIO VALORIZZAZIONE E TUTELA RISORSE NATURALI E BIODIVERSITÁ**

**DICHIARAZIONE DI AUTOCERTIFICAZIONE**

***ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 ed ai sensi degli artt. 483, 495 e 496 del Codice Penale, consapevole delle sanzioni previste dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n.445 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci:***

Luogo e data _____

In fede

_____

(firma leggibile )

***Si allega copia documento di identità in corso di validità.***