

## AMBITO TERRITORIALE DI CACCIA LT1

Progetto per Miglioramenti Ambientali (D.C.R. Lazio 450/98)

### DICHIARAZIONE DI POSSESSO DEI REQUISITI PER I CRITERI DI PRIORITA'

RESA SOTTO FORMA DI DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'

(Art. 47 del D.P.R. 28.12.2000, N. 445)

Il/La sottoscritto/a: Cognome ..... Nome .....  
 Nato/a a ..... Provincia (.....) il .....  
 e residente in .....  
 Provincia (.....), Via/Piazza .....  
 n. .... C.A.P. ....

essendo a conoscenza delle sanzioni previste dalla legge, e in particolare dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 per l'ipotesi di falsità in atti e di dichiarazioni mendaci ivi indicate, con riferimento alla propria domanda riguardante il Progetto per Miglioramenti Ambientali (D.C.R. Lazio 450/98);

#### DICHIARA

il possesso dei seguenti requisiti (contrassegnare la voce che interessa):

<input type="checkbox"/>	1	di essere imprenditore agricolo professionale, ai sensi del d.lgs. 99/04 e s.m.i.;
<input type="checkbox"/>	2	l'area oggetto di intervento è di ha .....
<input type="checkbox"/>	3	il terreno aziendale oggetto di intervento ricade in zona svantaggiata e/o di montagna ai sensi della direttiva CE 75/268;
<input type="checkbox"/>	4	il terreno aziendale oggetto di intervento è vicino all'istituto faunistico ....., all'interno di una distanza di 500 metri lineari;
<input type="checkbox"/>	5	il terreno oggetto di intervento fa parte di una azienda agricola che produce con il metodo biologico ai sensi del Reg. CEE 2092/91 e s.m.i. e che l'azienda stessa è assoggettata al sistema di controllo e certificazione per l'intera superficie aziendale, da parte di .....
<input type="checkbox"/>	6	Dichiara, altresì, impegnandosi a darne preventiva comunicazione all'A.T.C. LT1, al fine di consentire i necessari controlli, l'uso della barra di involo in occasione del primo sfalcio annuale per la realizzazione di coltivazioni di leguminose pluriennali, in caso di realizzazione della misura "Coltivazioni a perdere".

Il sottoscritto ai sensi del D.Lgs. 196/03 e s.m.i. in materia di tutela della persona e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali, esprime il proprio consenso affinché i propri dati possano essere trattati ad ogni effetto previsto da detta legge.

Luogo e data .....

Firma del richiedente .....

La sottoscrizione non è soggetta ad autenticazione qualora sia apposta in presenza del dipendente addetto al ricevimento o nel caso in cui la dichiarazione sia presentata unitamente a copia fotostatica di un documento di identità del sottoscrittore