



# REGIONE DEL VENETO

## giunta regionale

SEZIONE BACINO IDROGRAFICO PIAVE LIVENZE SEZIONE DI TREVISO

### CONDIZIONI GENERALI

per l'attività di sfalcio di prodotti erbosi e legnosi liberamente nascenti nell'area identificata nel lotto SL15 delle pertinenze del fiume Monticano in Comune di Motta di Livenza.

#### **DURATA**

La durata della concessione è prevista in anni 10 con effetto dalla data del decreto Dirigenziale di concessione.

#### **PERIODICITA' DELLO SFALCIO**

Lo sfalcio completo, sull'intera superficie in concessione, dovrà essere eseguito con mezzi idonei e a norma di sicurezza **almeno obbligatoriamente tre volte l'anno** e cioè nei mesi di Maggio, Luglio e Settembre nonché ogni qualvolta l'autorità idraulica lo ritenga opportuno. L'Ufficio deve essere avvisato quando viene effettuato lo sfalcio. La sanzione che il concessionario è tenuto a pagare per ogni sfalcio non effettuato è pari a € 1.000,00. E' obbligatorio comunicare preventivamente l'intervento di sfalcio alla Sezione bacino idrografico Piave Livenza – Sezione di Treviso.

#### **ONERI ECONOMICI**

Il concessionario dovrà prestare una cauzione dell'importo pari ad una annualità del canone offerto per lo sfalcio. Tale deposito cauzionale potrà essere restituito su richiesta della ditta affidataria, al termine della concessione.

Il canone offerto sarà annualmente aggiornato secondo le indicazioni della Giunta Regionale del Veneto.

#### **RISPETTO DELLA NORMATIVA**

Durante l'esecuzione degli interventi la ditta aggiudicatrice dello sfalcio è tenuta ad osservare, anche se non materialmente allegate, le norme vigenti in materia emanate dallo Stato, dalla Regione, dalla Provincia e dai Comuni, limitatamente a quanto di pertinenza degli stessi.

#### **DANNI A PERSONE O COSE**

E' a carico della ditta appaltatrice ogni responsabilità verso dipendenti e terzi in relazione allo svolgimento dell'attività, che dovrà essere condotta adottando ogni accorgimento per evitare qualsiasi danno ad impianti ed opere anche preesistenti.

L'Amministrazione Regionale resta del tutto estranea da ogni responsabilità per danni alle persone ed alle cose anche di terzi, nonché da ogni pretesa di azione al riguardo che derivi da quanto forma oggetto della presente concessione.

#### **RIMANDO**

Per eventuali informazioni e lettura completa degli obblighi e prescrizioni si potrà contattare l'Ufficio Regionale della Sezione Bacino idrografico Piave Livenza Sezione di Treviso.



Dipartimento Difesa del Suolo e Foreste

Sezione bacino idrografico Piave Livenza – Sezione di Treviso

Ufficio 2 Sinistra Piave – Fiume \_\_\_\_\_



**OGGETTO:** L.R. 13.04.2001, n. 11 –art. 83. D.G.R. n. 1895 del 24.06.2003 e D.G.R. n. 1997 del 25.06.2004.

- Domanda di concessione idraulica**
- Domanda di rinnovo di concessione idraulica n.**
- Domanda di subentro alla concessione idraulica n.**

**RICHIEDENTE**

**IL SOTTOSCRITTO**.....  
 cognome nome / ragione sociale e legale rappr. in caso di societa'.

**NATO A**.....

**RESIDENTE A**.....

**VIA** .....

**LOC**..... **C.A.P.**..... **PROV**.....

**Codice fiscale (o partita I.V.A. in caso di Società)**.....

**PEC**..... **tel**..... **cell**.....

**ALTRI RICHIEDENTI O COMPROPRIETARI**

**IL SOTTOSCRITTO**.....  
 cognome nome / ragione sociale e legale rappr. in caso di societa'.

**NATO A**..... **IL**.....

**RESIDENTE A**.....

**VI/P.zza**.....

**LOC**..... **C.A.P.**..... **PROV**.....

**Codice fiscale o partita I.V.A in caso di Società'**.....

**SPAZIO RISERVATO ALL'UFFICIO**

Empty rectangular box for office use.

# CHIEDE

- La concessione idraulica

.....  
.....  
.....

- Il rinnovo della concessione idraulica n. .... per

.....  
.....  
.....

- Il subingresso alla concessione idraulica n. .... per sfalcio erboso sulle pertinenze del Fiume

.....

**relativa al corso d'acqua**

**in localita'.....del Comune di**

.....

**Riferimenti catastali : ..... mappali di riferimento**

.....

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

**Superficie totale mq. ....**

Data.....

FIRMA RICHIEDENTE/I

.....

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'**  
**(Art. 47 D.P.R. 445 del 28/12/2000)**

Da produrre agli organi della Pubblica Amministrazione o ai gestori di pubblici servizi

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
(cognome) (nome)  
nato/a a \_\_\_\_\_ ( ) il \_\_\_\_\_  
(comune di nascita; se nato/a all'estero, specificare lo stato) (prov.)  
residente a \_\_\_\_\_ ( )  
(comune di residenza) (prov.)  
in \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
(indirizzo)

Consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art.76 D.P.R. 445 del 28/12/2000

**DICHIARA**

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

Luogo e data

**Il / La Dichiarante**

.....

Ai sensi dell'art. 38, D.P.R.445 del 28/12/2000 la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta e inviata unitamente a copia fotostatica, non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore, all'ufficio competente via fax, tramite un incaricato, oppure a mezzo posta.

***Informativa ai sensi dell' art. 13 del Decreto legislativo n.196/03:***

**i dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo.**