



**QUADRO B: DICHIARAZIONI ED IMPEGNI**

Il sottoscritto:

in qualità di:

consapevole delle sanzioni penali, ai sensi dell'articolo 76 del DPR 445 del 28 dicembre 2000, nel caso di dichiarazioni non veritiere, falsità degli atti e uso di atti falsi e consapevole che ai sensi dell'articolo 75 del DPR 445/00 decadrà dai benefici eventualmente concessi

**Chiede:** - il riconoscimento di un indennizzo per l'importo di EURO \*  
ai sensi di quanto previsto dalla legge regionale n° 40 del 12 dicembre 2003 art. 62.

**Dichiara:** - di aver preso atto delle condizioni che regolano la corresponsione degli aiuti;  
- dichiara di avere rispettato le disposizioni contenute nei provvedimenti di estirpazione/distruzione emessi dall'Unità periferica dei Servizi Fitosanitari;  
- di avere, a seguito del/i provvedimento/i dell'U. Per. per i servizi fitosanitari, provveduto ad effettuare i seguenti estirpi;

Estremi provvedimento <sup>1</sup> di estirpo	Età dell'impianto <sup>2</sup>	Importo indennizzo massimo euro/Mq. <sup>3</sup>	Superficie estirpata/Mq. <sup>4</sup>	Importo indennizzo da richiedere (colonna 3 x colonna 4) <sup>5</sup>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	1,00	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	1,00	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	1,00	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Tot			<input type="text"/>	<input type="text"/>

- di essere a conoscenza delle conseguenze derivanti dall'inosservanza degli adempimenti precisati nel bando di apertura termini.  
- di condurre i terreni oggetto di estirpazione in:  Proprieta'  Affitto  Altre forme  
- la propria disponibilità affinché l'autorità competente abbia accesso, in ogni momento e senza restrizioni, agli appezzamenti per le attività di ispezione previste, nonché a tutta la documentazione che riterrà necessaria ai fini dell'istruttoria e dei controlli.  
- di essere iscritto nella gestione previdenziale INPS di  in qualità di  IAP  CD  
- che il fascicolo aziendale aggiornato è presente presso:  Avepa Sportello Unico Agricolo   
 Il CAA

al quale è stato conferito regolare mandato.

- che i dati relativi alle superfici aziendali corrispondono, al momento della presentazione della domanda, a quelli riportati nel fascicolo aziendale di riferimento per l'attestazione delle informazioni registrate negli archivi informatici del settore primario presso i soggetti ai quali è stato conferito mandato.

**Si impegna:** - a corrispondere puntualmente alle eventuali richieste dell'ufficio regionale di precisazioni e chiarimenti in merito ai dati e alla documentazione prodotti.  
- al rispetto delle disposizioni di cui al D.M. 7 febbraio 2011.  
- a fornire eventuali aggiornamenti del fascicolo aziendale contestualmente alla presentazione della domanda.

**Allega**

Copia estratto di mappa o planimetria aziendale

Ai sensi e per gli effetti di cui al d.lgs 196/2003 si autorizza l'acquisizione ed il trattamento anche informatico dei dati contenuti nella presente domanda anche ai fini dei controlli da parte degli organismi competenti.

La presente dichiarazione può essere firmata alla presenza del dipendente della struttura ricevente oppure firmata ed inviata unitamente a fotocopia del documento di identità

Fatto a:

il

giorno mese anno

Firma

FIRMA APPOSTA IN MIA PRESENZA  
(Timbro e firma del funzionario responsabile)

---

Estremi documento di riconoscimento

Rilasciato da: \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_ IL \_\_\_\_\_