

Oggetto: Richiesta indennizzo capi morti per danni causati da randagismo.

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a _____ il ____ / ____ / ____

residente a _____

in via/piazza/località _____ n° ____

codice fiscale _____ P.iva _____

consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali stabilite dalla Legge per le false attestazioni e le mendaci dichiarazioni richiamate dall'art. 76 del D.P.R. N. 445 del 28 dicembre 2000, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000, nella sua qualità di:

titolare dell'azienda ubicata nel comune di _____

località _____ codice aziendale _____

rappr. legale della società' _____

con sede in _____ codice aziendale _____

CHIEDE

un indennizzo previsto per le aziende agricole con allevamento zootecnico ovi-caprino interessati dai danni causati da randagismo.

A tal fine dichiara:

- che il proprio allevamento è stato colpito dai danni causati da randagismo degli ovi-caprini nel periodo _____ e che gli stessi sono stati accertati da:
 - A.S.L. n° ____ – Servizio Veterinario di Cagliari;
 - Settore Polizia Locale di Sinnai;
 - Altro _____.

- che il numero dei capi morti e/o abbattuti a seguito dei danni causati da randagismo degli ovi-caprini, risultante dalle certificazioni degli Enti accertatori è così ripartito tra le diverse categorie di animali:

categoria	capi morti n°	capi abbattuti n°
Agnelle , 3 – 7 mesi		
Agnelle da riproduzione gravide		
Pecore 2° parto fine gestazione		
Pecore pluripare		
Agnelli da riproduzione, 6 – 12 mesi		
Arieti 12 – 24 mesi		
Arieti oltre 24 mesi		
Agnelli 0 – 90 giorni		
TOTALI		

categoria	capi morti n°	capi abbattuti n°
Caprette 3 – 7 mesi		
Caprette da riproduzione gravide		
Capre 2°parto fine gestazione		
Capre pluripare		
Capretti da riproduzione fino a 10 mesi		
Becchi fino a 24 mesi		
Becchi oltre 24 mesi		
Capretti 0 – 90 giorni		
TOTALI		

- che quanto dichiarato trova esatto riscontro nella situazione rilevabile dal registro di Stalla;
- di essere a conoscenza dei criteri comunali che disciplinano l'erogazione degli aiuti in oggetto;
- di autorizzare ai sensi del D.Lgs 30 giugno 2003 n. 196, l'acquisizione e il trattamento informatico dei dati contenuti nel presente modello e negli allegati, anche ai fini di controllo da parte di organismi comunali;
- che l'indennizzo potrà essere fatto mediante:
 - mandato diretto con quietanza propria;
 - accredito sul c/c bancario IBAN _____
presso la Banca _____ filiale di _____.

E a tal fine allega:

- Relazione di verifica rilasciata dalla A.S.L. n° __ del Servizio Veterinario, attestante il numero e la categoria degli animali morti;

- Relazione di accertamento di _____ ;
- Copia di un documento di identità;
- Copia del codice fiscale.

Data _____

Firma
