

All' Assessorato Agricoltura della Provincia di _____		
<b>RICHIESTA DI AUTORIZZAZIONE PER ESTIRPAZIONE VIGNETO CON SINTOMI DI FLAVESCENZA DORATA</b> Reg. (CE) 1493/1999 e s.m.i. - D.G.R. n. 48-2240 12/02/2001. - D.M. 32442 del 31/5/2000.Art. 38 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445		
SPAZIO RISERVATO AL PROTOCOLLO  Data  Numero	RICHIESTA AUTORIZZAZIONE PRESENTATA PER TRAMITE DI	Data presentazione   N. RICHIESTA
<b>QUADRO A - AZIENDA</b>		
<b>SEZ I - Dati anagrafici dell'azienda</b>		
CUAA (Codice fiscale)	Partita IVA	Prov.REA N.REA Anno iscr.RI Forma Giuridica
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Denominazione		E-mail
<input type="text"/>		<input type="text"/>
Attività prevalente (codice OTE)	Attività prevalente (ATECO)	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Indirizzo Sede Legale	Comune sede legale (o stato estero e città)	Prov. CAP
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<b>SEZ II - Rappresentante legale / Titolare</b>		
Cognome	Nome	Sesso Codice Fiscale
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Data di nascita	Luogo di nascita	Prov. Telefono E-Mail
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Indirizzo di residenza	Comune (o stato estero e città)	Prov. CAP
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<b>SEZ III - Richiedente (se diverso dal Rappresentante legale /Titolare)</b>		
Ruolo		
<input type="text"/>		
Cognome	Nome	Sesso Codice Fiscale
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Data di nascita	Luogo di nascita	Prov. Telefono E-Mail
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Indirizzo di residenza	Comune (o stato estero e città)	Prov. CAP
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<b>SEZ IV - Invio corrispondenza</b>		
Destinatario		
<input type="text"/>		
Indirizzo corrispondenza	Comune (o stato estero e città)	Prov. CAP
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

ID:

**QUADRO D1 - VIGNETI OGGETTO DI ESTIRPAZIONE**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ comunica che ha intenzione di effettuare **Estirpazione** dei vigneti descritti di seguito

Precisa che trattasi di **Estirpazione / generica / flavescenza dorata**

Data presunta operazioni: **Campagna vitivinicola di riferimento: 2008/2009**

FV	Comune	Dat. catastali			Superf. catast. (ha)	Titolo poss. (1)	Anno imp.	Num. Cippi	Superf. vitata (ha)	Vino	Vigneto	C.C.I.A.A.		Superf. da estirpare (ha)	Num. Cippi da comp.	Denaria su fil. tra fil.	Num. piante colpite	% piante colpite	Tipo intervento (2)	Mont. nel 200 per FD	Prec. finanziaria per FD
		Ser	Fog	Par								Sub	FV								
<b>Totale superficie da estirpare (ha)</b>																					

Legenda:

(1) Titolo Possesso: P - Proprietà, M - Mezzadria, A - Affitto, F - Altra forma

(2) Tipo intervento richiesto: EE - estirpo, ER - estirpo e reimpianto

**QUADRO H - Dichiarazioni****Dichiarazioni specifiche della richiesta di autorizzazione**

SI DEVE PROCEDERE IMMEDIATAMENTE ALLA ESTIRPAZIONE DELLE PIANTE INFETTE; IN CASO DI IMPOSSIBILITA' TECNICA DI ESTIRPARE LE CEPPAIE PER L'ELEVATO NUMERO DI PIANTE COLPITE, OCCORRE PROCEDERE IMMEDIATAMENTE AL TAGLIO DEL CEPPAIO LASCIANDO LA VEGETAZIONE IN PIEDI SUL FILARE FINTANTOCHE' NON AVVIENE IL SOPRALLUOGO, ELIMINANDO TEMPESTIVAMENTE LA NUOVA VEGETAZIONE PRODOTTA DOPO IL TAGLIO. LE CEPPAIE COMUNQUE DOVRANNO ESSERE ESTIRPATE ENTRO IL 15/05/2009

IL SOTTOSCRITTO:

- dichiara di essere Titolare CD4
- dichiara che, per la presente campagna, presenta domanda di contributo per danni da flavescenza dorata
- si impegna, per i vigneti oggetto di estirpazione, a mantenere sul posto i ceppi tagliati delle viti infette, pena la decadenza del diritto di reimpianto, in attesa di comunicazione da parte del servizio provinciale agricoltura, nel caso in cui gli ispettori fitosanitari o i loro delegati non abbiano effettuato i controlli;
- è a conoscenza che la presente comunicazione vincola il richiedente all'esecuzione dell'intervento di estirpazione totale;
- si impegna a estirpare immediatamente le piante colpite da flavescenza dorata anche in assenza di contributi finanziari, consapevole delle sanzioni previste dall'art. 9 del D.M. n. 32442/31/05/2000 "Misure per la lotta obbligatoria contro la Flavescenza Dorata della vite" qualora vengano accertate inadempienze. In caso di impossibilità ad estirpare le ceppaie per l'elevato numero di piante colpite si impegna a procedere al taglio raso del ceppo eliminando tempestivamente la nuova vegetazione prodotta dopo il taglio. In tal caso si impegna ad estirpare le ceppaie entro il 15/05/2009

**Dichiarazioni aggiuntive**

Dichiara che i dati indicati nel presente modello corrispondono a verità e che gli stessi sono resi a titolo di dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà ai sensi del D.P.R. n° 445 del 28/12/2000 articolo 47

Dichiara inoltre di essere consapevole che :

- le dichiarazioni, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi nei casi previsti dal D.P.R. 28/12/2000 n. 445 (Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa) sono puniti ai sensi dell'art. 489 del codice penale e delle leggi speciali in materia e che, ai sensi dell'art. 75 del citato Testo unico, il dichiarante decade dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera
- i dati personali forniti saranno utilizzati esclusivamente in ossequio agli obblighi di legge, alla normativa comunitaria e ai regolamenti locali e per lo svolgimento delle funzioni istituzionali
- sono riconosciuti i diritti di cui all'articolo 7 del Dec. Leg. 196/2003, in particolare il diritto di accedere ai propri dati personali, di chiederne la rettifica, l'aggiornamento e la cancellazione se incompleti, erronei o raccolti in violazione di legge, nonché di opporsi al loro trattamento, per motivi legittimi, rivolgendosi alla Provincia
- di consentire tutti i controlli richiesti dalle autorità competenti per verificare l'ottemperanza degli obblighi da lui assunti.

**Ulteriori informazioni****QUADRO I - Allegati**

- Copie delle visure o dei certificati catastali o documentazione equipollente relativamente alle particelle interessate
  - Fotocopia della mappa catastale o planimetria della mappa catastale redatta da un professionista iscritto all'albo relativamente alle particelle interessate
  - Consenso del proprietario o comproprietario per i vigneti condotti in affitto o in comproprietà
  - Fotocopia (fronte e retro) di un documento di riconoscimento valido del richiedente
- Altri documenti allegati: \*\*\*\*\*

**Ulteriori informazioni**

**QUADRO L - Firma****Luogo e data****Firma (per esteso e leggibile)**

(ai sensi dell'art. 38 del DPR 445/2000 apporre la firma in presenza del funzionario incaricato della ricezione della domanda, oppure allegare fotocopia del documento di identità)

La presente richiesta di autorizzazione all'estirpo va presentata, in due copie, al competente Settore Provinciale Agricoltura della Provincia di ubicazione dei terreni interessati in un momento antecedente la data prevista di inizio delle operazioni di impianto dei vigneti. Nel caso in cui la domanda venga recapitata direttamente presso il competente S.P.A., la firma dovrà essere apposta alla presenza del funzionario addetto alla ricezione. Negli altri casi la sottoscrizione dovrà essere integrata con copia fotostatica di un documento di identità del firmatario, in corso di validità.

ID: