

**ALL'ASSESSORATO AGRICOLTURA DELLA PROVINCIA DI \_\_\_\_\_**

DATA \_\_\_\_\_ NUMERO DI PROTOCOLLO \_\_\_\_\_ POSIZIONE N. \_\_\_\_\_

<input type="checkbox"/>	<b>RICHIESTA DI AUTORIZZAZIONE PER ESTIRPAZIONE E/O REIMPIANTO DI VIGNETO O DI SOSTITUZIONE DI VITI SPARSE IN MISURA SUPERIORE AL 10% CON SINTOMI RIFERIBILI A FLAVESCENZA DORATA</b>
<input type="checkbox"/>	<b>COMUNICAZIONE DI PRESENZA E DI ESTIRPO DI PIANTE DI VITE CON SINTOMI RIFERIBILI A FLAVESCENZA DORATA (in misura inferiore o uguale al 10% del totale)</b>
Reg. (CE) 1493/1999 e s.m.i. - D.G.R. n. 48-224012/02/2001. - D.M. 32442 del 31/5/2000. Art. 38 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445	

IDENTIFICATIVO (CODICE FISCALE o PARTITA IVA)		PARTITA IVA	
ISCRIZIONE ALLA C.C.I.A.A. SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		CUAA	
TITOLARE CD4 SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	PRESENTAZIONE DICHIARAZIONE SI <input type="checkbox"/>	SUPERFICI VITATE NO <input type="checkbox"/>	NUMERO AGEA

**DICHIARANTE**

COGNOME/RAGIONE SOCIALE		
NOME	SESSO	CODICE FISCALE
DATA DI NASCITA	COMUNE (O STATO ESTERO) DI NASCITA	PROVINCIA

**DOMICILIO O SEDE LEGALE**

INDIRIZZO E NUM. CIVICO		TELEFONO
COD. ISTAT	COMUNE DI RESIDENZA	PROV. CAP.

**UBICAZIONE AZIENDA**

INDIRIZZO E NUM. CIVICO		TELEFONO
COD. ISTAT	COMUNE	

**RAPPRESENTANTE LEGALE**

COGNOME		
NOME	SESSO	CODICE FISCALE
DATA DI NASCITA	COMUNE (O STATO ESTERO) DI NASCITA	PROVINCIA
INDIRIZZO E NUM. CIVICO		TELEFONO
COD. ISTAT	COMUNE DI RESIDENZA	PROV. CAP.

**Comunica**

che ha intenzione di effettuare gli interventi descritti nelle pagine seguenti (Quadro 1,2,3).

DATA PRESUNTA OPERAZIONI DI ESTIRPO	CAMPAGNA VITIVINICOLA DI RIFERIMENTO
-------------------------------------	--------------------------------------







Quadro proprietari				
PROPRIETARI/COMPRIETARI DEGLI APPEZZAMENTI OGGETTO DI ESTIRPAZIONE E/O REMPLANTO (da indicare se diverso dal richiedente)				
COGNOME	NOME	LUOGO DI NASCITA	DATA NASCITA	CODICE FISCALE

LA DATA PRESUNTA PER TAGLIO RASO DEL CEPPPO O ESTIRPO PIANTE.....(#)

#) tale data deve essere di almeno 10 giorni successiva:

- 1) alla data di protocollo della presente comunicazione se consegnata a mano presso l'ufficio provinciale competente
- 2) alla data del timbro postale se inviata per posta

**IL SOTTOSCRITTO**

- si impegna a comunicare eventuali variazioni in merito al numero delle piante colpite o alla superficie interessata entro il **10 SETTEMBRE 2002**.

- si impegna a comunicare eventuali decisioni di recedere dall'estirpo totale optando per la sostituzione di viti sparse entro la conclusione del sopralluogo da parte degli organismi preposti al controllo.

- si impegna, per i vigneti di cui chiede il reimpianto, 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 entro la data presunta per il **taglio raso del ceppo**.

- per la presente campagna intende presentare domanda di contributo per danni da flavescenza dorata:

SI  NO

**ALLEGA**

- o Copie delle visure o dei certificati catastali o documentazione equipollente relativamente alle particelle interessate.
- o Fotocopia della mappa catastale o della planimetria della mappa catastale, redatta da un professionista iscritto all'albo, relativamente alle particelle interessate.
- o Consenso del proprietario o del comproprietario per i vigneti condotti in affitto o in comproprietà.
- o Altri documenti \_\_\_\_\_

**DICHIARA**

- a) di essere consapevole delle sanzioni penali, richiamate dall'art. 76, nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità negli atti e della decadenza dei benefici prevista dall'art. 75 del D.P.R. 445/2000
- b) di consentire, ai sensi dell'art. 11 della Legge 675/96, e successive modifiche e integrazioni, il trattamento dei dati personali finalizzato agli adempimenti di competenza, consapevole che gli stessi saranno utilizzati esclusivamente in ossequio agli obblighi di legge, da normativa comunitaria o da regolamenti locali;
- c) di consentire tutti i controlli richiesti dalle autorità competenti per verificare l'ottemperanza degli obblighi da lui assunti

Luogo e data \_\_\_\_\_ li \_\_\_\_\_

Firma del Dichiarante

\_\_\_\_\_  
\*(per esteso e leggibile)

\*La presente istanza è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto, oppure sottoscritta e inviata assieme alla fotocopia del documento di identità via fax, a mezzo posta ordinaria o telematica (art. 38 del D.P.R. 445/2000).

Se la presente contiene la richiesta di autorizzazione al reimpianto va presentata, a mano o con raccomandata con ricevuta di ritorno, in due copie, al competente Ufficio dell'Assessorato Agricoltura della Provincia di ubicazione dei terreni interessati almeno 90 giorni prima della data prevista di estirpazione e in un momento antecedente la data prevista di inizio delle operazioni di reimpianto dei vigneti.

Informativa ai sensi dell'art. 10 della legge 675/1996:

I dati sopra riportati sono richiesti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento amministrativo per il quale sono richiesti e verranno utilizzati solo per tale scopo. I dati verranno trattati con mezzi informatici e potranno essere da lei consultati, modificati, integrati o cancellati in base all'art. 13 della 675/1996