**DENUNCIA DANNI ALLE COLTURE AGRO-SILVO-PASTORALI CAUSATI DA FAUNA SELVATICA NEL TERRITORIO DEL PARCO NAZIONALE DELL’ASPROMONTE**

Spett.le Ente Parco Nazionale dell’Aspromonte

Via Aurora

89050 GAMBARIE di Santo Stefano in Aspromonte (RC)

[epna@pec.parconazionaleaspromonte.it](mailto:epna@pec.parconazionaleaspromonte.it)

FAX 0965/743026

Alla stazione CC Forestale competente per territorio

|  |
| --- |
| **DATI ANAGRAFICI DEL RICHIEDENTE** |

COGNOME\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_NOME\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

DATA DI NASCITA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_LUOGO DI NASCITA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

INDIRIZZO\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_COMUNE\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

PROVINCIA \_\_\_\_\_\_TELEFONO\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_CELLULARE\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

E MAIL:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ PEC\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

COD. FISC. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_P.IVA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

N° ISCRIZIONE CAMERA COMMERCIO\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

REFERENTE IN CASO DI ASSENZA:

NOME \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ COGNOME \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

TELEFONO \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |
| --- |
| **DATI DELL’AZIENDA AGRICOLA** |

NOME \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ LOCALITA’ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

COMUNE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_TEL./FAX \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

SUPERFICIE TOTALE HA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

DI CUI: Seminativi HA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Colture arboree HA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Colture orticole HA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Prati e pascoli HA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Bosco HA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

TITOLO DI POSSESSO: PROPRIETARIO 🞎 AFFITTUATARIO 🞎 AMMINISTRATORE 🞎

ALTRO (specificare) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 🞎

|  |
| --- |
| **DATI RELATIVI ALLE COLTURE DANNEGGIATE** |

DATA IN CUI SI E’ ACCERTATO IL DANNO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Comune** | **Foglio** | **Particella** | **Superficie danneggiata (Ha)** | **Coltura danneggiata** | **Produzione media (Ha/Q.li)** | **% Prodotto danneggiato** | **Prodotto danneggiato (Q.li/n°)** | **Specie causante il danno** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

PERIODO IN CUI AVVERRA’ IL RIPRISTINO O LA RACCOLTA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

FORME DI PREVENZIONE E/O PROTEZIONE GIA’ ADOTTATE:

- Recinzioni 🞎

- Recinzioni elettrificate 🞎

- Altro (specificare) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 🞎

Il richiedente dichiara di non avere avanzato eguale richiesta di indennizzo ad altro Ente.

Dichiara inoltre di prendere atto del D.Lgs.n°196 del 30/06/2003 *“Codice in materia di protezione dei dati personali”*e di dare consenso all’Ente Parco Nazionale dell’Aspromonte al trattamento dei propri dati personali; tale trattamento, cautelato da misure idonee a garantire la sicurezza e la riservatezza dei dati stessi, avverrà per sole finalità istituzionali e strumentali dell’Amministrazione secondo quanto disposto dal Codice.

Data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ FIRMA

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Allegati:**

**Fotocopia di un documento di identità, in corso di validità, del richiedente**

**Estratto di mappa catastalecon l’ubicazione del fondo.**