

AL
COMUNE DI BORGO SAN DALMAZZO
Ufficio Agricoltura
Via Roma, 74
12011 - Borgo San Dalmazzo (CN)
pec: protocollo.borgosandalmazzo@legalmail.it

DOMANDA DI LIQUIDAZIONE CONTRIBUTO
RENDICONTAZIONE DEI LAVORI

BANDO 2026 PER INTERVENTI DI RECUPERO E/O MANUTENZIONE DI CASTAGNETI DA FRUTTO DI CASTANEA SATIVA

NUMERO TOTALE CASTAGNO/I OGGETTO DI INTERVENTO: _____.

Castagno: 1 situato/i su Fg. _____ Part. _____ Num. _____

Castagno: 2 situato/i su Fg. _____ Part. _____ Num. _____

Castagno: 3 situato/i su Fg. _____ Part. _____ Num. _____

Castagno: 4 situato/i su Fg. _____ Part. _____ Num. _____

Castagno: 5 situato/i su Fg. _____ Part. _____ Num. _____

Castagno: 6 situato/i su Fg. _____ Part. _____ Num. _____

Castagno: 7 situato/i su Fg. _____ Part. _____ Num. _____

Castagno: 8 situato/i su Fg. _____ Part. _____ Num. _____

Castagno: 9 situato/i su Fg. _____ Part. _____ Num. _____

Castagno: 10 situato/i su Fg. _____ Part. _____ Num. _____

In caso di persona/e fisica/fisiche

Il sottoscritto / La sottoscritta

Cognome _____ Nome _____

nato a _____ prov. ____ il _____ residente a _____

prov. ____ indirizzo _____ n. ____ CAP _____

tel. _____, email _____

codice fiscale _____

Il sottoscritto / La sottoscritta

Cognome _____ Nome _____

nato a _____ prov. ____ il _____ residente a _____

prov. ____ indirizzo _____ n. ____ CAP _____

tel. _____, email _____

codice fiscale _____

In caso di ulteriori richiedenti compilare e allegare la tabella aggiuntiva

In caso di azienda – impresa/titolare di partita iva agricola

Il sottoscritto / La sottoscritta

Cognome _____ Nome _____
nato a _____ prov. _____ il _____ residente a _____
prov. _____ indirizzo _____ n. _____ CAP _____
tel. _____, email _____
codice fiscale _____

Nella sua qualità di:

- Titolare dell'impresa individuale
- Legale rappresentante della società / impresa collettiva

(indicare la corretta denominazione/ragione sociale)

Forma giuridica dell'impresa _____

Con sede a _____ prov. _____

In Via/Piazza _____ n. _____ CAP _____

Codice fiscale _____

Partita Iva _____

Email _____ Pec _____

Operante nel settore _____

In caso di ulteriori richiedenti compilare e allegare la tabella aggiuntiva

ai sensi degli artt. 46 e 47 del d.P.R. 445/00, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiera, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'articolo 76 del d.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, nonché della decadenza dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese (art. 75 d.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

DICHIARA/DICHIARANO

- 1) di aver ultimato l'intervento a regola d'arte nel rispetto dei requisiti di cui al presente contributo;
- 2) che gli interventi realizzati corrispondono a quelli richiesti in fase di domanda e ad eventuali integrazioni;
- 3) che l'intervento è stato effettuato secondo le eventuali prescrizioni impartite dagli organi competenti in materia;
- 4) di **non** aver chiesto/ottenuto aiuti previsti da altre normative locali, provinciali, statali e comunitari per le medesime spese ammissibili e per i medesimi interventi;

Ai fini della liquidazione del contributo, si allega la seguente documentazione comprovante l'avvenuta realizzazione degli interventi ammessi a finanziamento:

1. documentazione fotografica a colori attestante l'esecuzione degli interventi di RECUPERO E/O MANTENIMENTO di ciascuna pianta oggetto di contributo, consistenti in:
 - n. tre fotografie per ciascuna pianta, dalle quali risulta chiaramente visibile il numero identificativo univoco attribuito in sede di presentazione della domanda, nonché la relativa localizzazione mediante coordinate geografiche (GPS);
2. eventuale documentazione fotografica a colori attestante l'esecuzione degli interventi di SISTEMAZIONE DEL TERRENO, ove previsti e realizzati.
3. copia del/dei documenti d'identità del/dei beneficiario/i in corso di validità (se la domanda è sottoscritta con firma autografa e non in presenza del dipendente addetto);
4. Estremi bancari per procedere al versamento del contributo:
INTESTAZIONE - NUMERO DI CONTO CORRENTE - ABI - CAB - intrattenuto presso Agenzia
di.....
IBAN:.....
5. ALTRO da specificare _____.

Data e luogo, _____

FIRMA DEI BENEFICIARI _____