All'Ente Monti Cimini - Riserva Naturale Lago di Vico S.P. Cassia Cimina km 12.000 01032 Caprarola (VT)

e-mail: amministrativo@riservavico.it

PEC: monticimini@pec.regione.lazio.it

Oggetto: richiesta di sopralluogo per la valutazione dei danni da fauna selvatica all'agricoltura nella Riserva Naturale Lago di Vico o in siti NATURA 2000 (art. 34 L.R. 29/1997).

II/la sottoscritto/a			, nato/a a		
(prov), il	res	sidente a		(prov.	)
in via/piazza/località				numero	
Codice Fiscale:		Á/ÒŠÒØUÞUÁ <del>ÌÌÌÌÌÌÌÌÌÈ</del>			
in qualità di: □ proprietario sito in località		□ affittuario		onduttore del terre	eno
e distinto al Catasto nel comu Naturale "Lago di Vico" al:	ne di		ubicato a	all'interno della Ris	erva
Foglio	_particella/e				
Foglio	_particella/e				
Foglio	_particella/e				
CON LA PI	RESENTE IN	OLTRA RICHIE	STA DI INDENNI	ZZO	
poiché in data	ha con	statato che la c	oltura delle segue	enti specie di inter	esse
agricolo/ forestale hanno subì	to i seguenti	danni ( <i>riportare</i>	una breve descriz	zione dei danni rile	vati):
presumibilmente provocati o possibile indicarla):	la fauna se	lvatica, da ese 	mplari appartene	nti alla specie (	se è

Pertanto il/la sottoscritto/a chiede che gli/le venga concesso l'indennizzo previsto dalla normativa vigente.

A tal fine il/la sottoscritto/a, per l'identificazione delle superfici danneggiate,

## ALLEGA:

- copia, in carta libera, delle mappe catastali del fondo oggetto di danni;
- copia, in carta libera, delle visure catastali relative al fondo oggetto di danni;
- copia del versamento per diritti di istruttoria.

Ai fini dell'accertamento dei danni, il/la sottoscritto/a

## **DICHIARA**:

- di consentire il libero accesso al fondo degli incaricati della stima dei danni per gli accertamenti;
- di essere a conoscenza della possibilità di nominare un proprio perito di parte, che dovrà essere presente nel corso del sopralluogo congiunto;
- di impegnarsi a non compiere operazioni agronomiche e colturali per i 5 giorni successivi alla presentazione della richiesta;
- di non aver presentato ad altri Enti domanda di risarcimento;
- di liberare l'Ente Gestore della Riserva, in caso di pagamento dell'indennizzo, da ogni responsabilità per il danno subìto.

## II/la sottoscritto/a chiede che l'eventuale indennizzo venga disposto:

<ul> <li>con rimessa diretta c/o VS servizio Tesoreria;</li> </ul>	
a mezzo assegno circolare;	
con accredito su C/C IBAN n.	
Data	Firma del Richiedente
	endaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi rt. 76 D.P.R. n. 445/2000, dichiara che quanto sopra

Il sottoscritto dichiara inoltre di prendere atto del Decreto Legislativo 10 agosto 2018, n. 101 e successive modifiche di adeguamento al GDPR (Regolamento Ue 2016/679) e di autorizzare al trattamento dei dati personali che lo riguardano. Tale trattamento, cautelato da misure idonee a garantire la sicurezza e la riservatezza dei dati stessi, avverrà per sole finalità istituzionali e strumentali.

Data	Firma del Richiedente



enunciato corrisponde a verità.

N.B.: il versamento per i diritti di istruttoria va effettuato:

- su C.C. bancario IBAN: IT 42 O 08931 72970 000040011031 intestato all'Ente Monti Cimini - Riserva Naturale Lago di Vico, con causale: "richiesta sopralluogo danni fauna"È