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@regione.lazio.legalmail.it

Oggetto: richiesta di sopralluogo per la valutazione dei danni da fauna selvatica alle opere e ai manufatti nella Riserva Naturale Lago di Vico (art. 34 L.R. 29/1997).

Il/la sottoscritto/a ..... , nato/a a.....
(prov. .....), il ..... residente a..... (prov. .....)
in via/piazza/località ..... numero .....
Codice Fiscale: .....

in qualità di: □ proprietario/a □ affittuario/a □ conduttore/trice del terreno sito in località:

_____

e distinto al Catasto nel comune di _____ ubicato all'interno della Riserva Naturale "Lago di Vico" al:

Foglio _____particella/e _____
Foglio _____particella/e _____
Foglio _____particella/e _____

CON LA PRESENTE INOLTRA RICHIESTA DI INDENNIZZO

poiché in data ___/___/_____ ha subito i seguenti danni alle opere (*riportare una breve descrizione dei danni rilevati*):

_____
_____
_____
_____

quantificato indicativamente in euro_____

e presumibilmente provocati da fauna selvatica, da esemplari appartenenti alla specie (*se è possibile indicarla*):

_____.

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 opere danneggiate,

ALLEGA:

• copia, in carta libera, delle mappe catastali del fondo in cui si sono verificati i danni;

• copia, in carta libera, delle visure catastali relative al fondo/alle opere oggetto di danni;

• copia del versamento per i diritti di istruttoria;

• eventuale documentazione fotografica.

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 (*è necessario scaricare, compilare e firmare il relativo modello)*;

• 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 di ripristino del manufatto per 10 giorni successivi alla presentazione della domanda;

• 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.

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

• con rimessa diretta c/o VS servizio Tesoreria;

• a mezzo assegno circolare;

• con accredito su C/C IBAN n. _____

Data _____ Firma del Richiedente

_____

Consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 D.P.R. n. 445/2000, dichiara che quanto sopra enunciato corrisponde a verità.

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

_____

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"

oppure:

- sul C.C. postale IBAN: IT 43 W 07601 14500000007687620 intestato all'Ente Monti Cimini - Riserva Naturale Lago di Vico con causale: "richiesta sopralluogo danni fauna"