

**DOMANDA DI ADESIONE**  
**(DA PRESENTARE ENTRO IL 31 GENNAIO 2017)**

Oggetto :      Miglioramento della diversità ambientale e della vocazione faunistica del territorio attraverso l'aumento delle zone di rifugio e delle disponibilità alimentari per la selvaggina

**N.B. : LE DOMANDE INCOMPLETE NON VERRANNO ACCETTATE**

Nome del conduttore/proprietario .....

nato a ..... il .....

residente a .....

telefono ..... fax ..... E-mail .....

Titolo di conduzione del terreno .....

(proprietà, affitto, mezzadria, comodato d'uso , colonia, etc)

**In tutti i casi che esulano dalla conduzione in proprietà del terreno oggetto della domanda, deve essere certificata la durata della conduzione del terreno da parte del richiedente.**

**E' AUSPICABILE CHE IL RICHIEDENTE PRESENTI UNA RELAZIONE TECNICA E RELATIVA DOCUMENTAZIONE DA PRESENTARE IN MERITO ALLA SUDETTA DOMANDA DI ADESIONE ALLE PROPOSTE DI MIGLIORAMENTO AMBIENTALE PROMOSSE, ORGANIZZATE E FINALIZZATE DALL'ATC MORTARA LOMELLINA OVEST 1:**

- **INTRODUZIONE:** sommaria presentazione del progetto (tipologia d'intervento), con considerazioni generali sul cambiamento di habitat e sull'eventuale risultato che si ottiene.
- **INQUADRAMENTO TOPOGRAFICO CATASTALE:** comune censuario, fogli, mappale, qualità e classe. Superficie espressa in ha e pertiche milanesi. Allegare visura catastale.
- **PROFILO PEDOLOGICO E STRUTTURA DEL TERRENO:** se possibile supportata anche con analisi del terreno.
- **DESCRIZIONE DELL'INTERVENTO IN PROGETTO ED EVENTUALI SPECIFICHE PROBLEMATICHE.**

allegato: carta top. 1:2000 con le varie zone dell'intervento colorate ed identificate

- **DIMENSIONI SPECIFICHE DELLE ENTITA' DEL MIGLIORAMENTO**

allegato: cartografia della zona d'intervento: carta top. 1:10000 (militare)

carta top. 1:6000 (est-sesia)

**N.B. :** A TITOLO PURAMENTE INDICATIVO E' POSSIBILE CONSULTARE IL DISCIPLINARE DI APPLICAZIONE DELLE NORME SUI MIGLIORAMNTI AMBIENTALI IN PROVINCIA DI PAVIA (D.G.P. 34168 DLE 18/11/2003) (da richiedere alle proprie associazioni di categoria)

TIPOLOGIA DI INTERVENTO .....

(vedi tabelle)

VALIDITA': Inizio dell'intervento .....Termine dell'intervento .....

ZONA DELL'INTERVENTO : .....

Superficie interessata (in ettari o in metri lineari):.....

**PAGAMENTO EFFETTUATO CON SALDO TOTALE COME DA CIFRA RIPORTATA NELLA LETTERA D'ACCETTAZIONE D'INTERVENTO E/O SUCCESSIVE MODIFICHE DOPO COLLAUDO FINALE**

**Tipologia di pagamento:**

- BONIFICO BANCARIO**

Beneficiario.....

indirizzo.....

cap..... località..... provincia.....

Presso la Banca.....agenzia/filiale di .....

CODICE IBAN.....

Do il consenso al trattamento e/o alla comunicazione dei dati sensibili forniti **per l'esecuzione** dell'operazione. Precisiamo che la cifra dovuta verrà decurtata delle spese sostenute per l'emissione del suddetto pagamento.

=====  
=====

**Controlli: l'ATC ha il diritto di effettuare controlli tramite propri incaricati sul corretto utilizzo del contributo erogato. Qualunque inosservanza da parte del conduttore/proprietario comporterà l'immediata sospensione dei contributi e l'eventuale richiesta di risarcimento.**

in fede

Data.....