

RICHIESTA DI ACCERTAMENTO DANNI ALLE COLTURE
Ai sensi delle Leggi n° 157/92 e Regionale n° 9/96
Art. 5 Regolamento Accertamento e liquidazione danni agricoltura- Del. 27/01/2006 C. di G. ATC RC1

All'AMBITO TERRITORIALE DI CACCIA RC1
VIA MONSIGNOR GIOVANNI FERRO N.1
89127 REGGIO CALABRIA
Tel. 0965/814015
e-mail info@atercl.it
pec atercl@pec.it

Attenzione: le sezioni A-B devono essere compilate in ogni sua parte, la loro incompleta compilazione sarà motivo di non liquidazione dell'indennizzo. Si prega di voler compilare il modello in stampatello leggibile.

SEZIONE A- dati del richiedente COMPILAZIONE OBBLIGATORIA	
Il sottoscritto _____ nato a _____	
Il _____, in qualità di (proprietario/conduuttore) _____	
dell'azienda agricola denominata _____	
con sede nel comune di _____ via/loc. _____	
recapito telefonico _____ recapito fax _____ codice fiscale _____	
partita IVA _____	
<input type="checkbox"/> terreno ricadente in territorio libero di caccia _____	
<input type="checkbox"/> terreno ricadente in Zona di Rispetto Venatoria denominata _____	
<input type="checkbox"/> terreno ricadente in Zona di Ripopolamento e Cattura denominata _____	

DENUNCIA:

ai sensi dell'art. 26 della Legge n° 157 del 11-02-1992 e dell'art. 7 e del Regolamento AMBITO TERRITORIALE DI CACCIA in attuazione del piano faunistico venatorio Regionale, il danno arrecato all'agricoltura dalla fauna selvatica delle sotto elencate colture agricole **AVVENUTO IN DATA** _____

CHIEDE

Il sopralluogo dei tecnici incaricati per la determinazione dell'indirizzo e DICHIARA:

SEZIONE B- identificativi degli appezzamenti da verificare COMPILAZIONE OBBLIGATORIA					
N° Ordine	Comune	Fg	Particelle	Superficie Ettari	Coltura
1					
2					
3					
N° Ordine	Selvatici che hanno causato il danno		Tipo di danno	Entità del danno	Classificazione zona
1					
2					
3					

SEZIONE C- opere di prevenzione	
Sono state approntate opere di prevenzione del danno? <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SI quali _____	

Il richiedente è disponibile ad approntare opere di prevenzione? <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SI quali _____	

AUTORIZZA:

i tecnici incaricati per la determinazione del danno, i rappresentanti dell'A.T.C., nonché i tecnici o gli operatori della prevenzione ad accedere nei fondi danneggiati.

In fede.

PRENDERE ATTO di tutte le norme di liquidazione dei danni contenuti nel Regolamento approvato dal Comitato di Gestione ATC-RC1 in data 31 gennaio 2006.

Dichiarazione di consenso (ai sensi della legge n. 196/2003 e s.m.i.). Il sottoscritto attesta il proprio libero consenso affinché l'A.T.C. proceda al trattamento dei propri dati personali ai fini della gestione nonché alla loro comunicazione ai seguenti soggetti: Pubbliche Amministrazioni, Associazioni Agricole, Venatorie ed Ambientaliste.

Allegare documento d'identità in corso di validità.

Allegare codice fiscale.

Allegare copia bonifico euro 150,00 – causale: istruzione pratica risarcimento danni "COMITATO DI GESTIONE ATC RC1", IBAN: IT331076011630000055670186 - (Delibera del Comitato di gestione del 15 settembre 2025, Verbale n. 5).

Allegare titolo di proprietà (in caso di comproprietà presentare liberatoria tramite atto notorio in carta semplice redatto dagli altri comproprietari con relativo documento d'identità dei comproprietari) e/o titolo abilitativo alla conduzione e/o fascicolo aziendale.

Data _____

Il richiedente _____