



COMUNE DI TRE VILLE
(Provincia autonoma di
Trento)

protocollo

*Ai sensi del Decreto del Presidente della
Repubblica del 26 ottobre 1972, n. 642 e
successive modifiche e integrazioni
Marca da bollo del valore
di € 16,00*

**OGGETTO: DOMANDA PER LA CONCESSIONE DEL CONTRIBUTO PER LO SFALCIO
E IL PASCOLO DI SUPERFICI PRATIVE - ANNO 2026 - ALLEGATO "A"**

Spett.le
COMUNE DI TRE VILLE
Via Roma n. 4/A
38095 TRE VILLE (TN)

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____

residente in _____ via _____

codice fiscale _____ telefono _____

e-mail _____

CHIEDE IL CONTRIBUTO

PER LO SFALCIO

NUMERO PARTICELLA	COMUNE CATASTALE	SUPERFICIE CATASTALE (MQ)	SUPERFICIE OGGETTO INTERVENTO (MQ)	NOMINATIVO PROPRIETARI	TITOLO DEL RICHIEDENTE
					<input type="checkbox"/> proprietà <input type="checkbox"/> comproprietà <input type="checkbox"/> delega <input type="checkbox"/> autocertificazione <input type="checkbox"/> altro _____ _____

					<input type="checkbox"/> proprietà <input type="checkbox"/> comproprietà <input type="checkbox"/> delega <input type="checkbox"/> autocertificazione <input type="checkbox"/> altro _____ _____
					<input type="checkbox"/> proprietà <input type="checkbox"/> comproprietà <input type="checkbox"/> delega <input type="checkbox"/> autocertificazione <input type="checkbox"/> altro _____ _____
					<input type="checkbox"/> proprietà <input type="checkbox"/> comproprietà <input type="checkbox"/> delega <input type="checkbox"/> autocertificazione <input type="checkbox"/> altro _____ _____
					<input type="checkbox"/> proprietà <input type="checkbox"/> comproprietà <input type="checkbox"/> delega <input type="checkbox"/> autocertificazione <input type="checkbox"/> altro _____ _____
					<input type="checkbox"/> proprietà <input type="checkbox"/> comproprietà <input type="checkbox"/> delega <input type="checkbox"/> autocertificazione <input type="checkbox"/> altro _____ _____
					<input type="checkbox"/> proprietà <input type="checkbox"/> comproprietà <input type="checkbox"/> delega <input type="checkbox"/> autocertificazione <input type="checkbox"/> altro _____ _____
					<input type="checkbox"/> proprietà <input type="checkbox"/> comproprietà <input type="checkbox"/> delega <input type="checkbox"/> autocertificazione <input type="checkbox"/> altro _____ _____
					<input type="checkbox"/> proprietà <input type="checkbox"/> comproprietà <input type="checkbox"/> delega <input type="checkbox"/> autocertificazione <input type="checkbox"/> altro _____ _____
					<input type="checkbox"/> proprietà <input type="checkbox"/> comproprietà <input type="checkbox"/> delega <input type="checkbox"/> autocertificazione <input type="checkbox"/> altro _____ _____
					<input type="checkbox"/> proprietà <input type="checkbox"/> comproprietà <input type="checkbox"/> delega <input type="checkbox"/> autocertificazione <input type="checkbox"/> altro _____ _____

					<input type="checkbox"/> proprietà <input type="checkbox"/> comproprietà <input type="checkbox"/> delega <input type="checkbox"/> autocertificazione <input type="checkbox"/> altro _____ _____

PER IL PASCOLO

NUMERO PARTICELLA	COMUNE CATASTALE	SUPERFICIE CATASTALE (MQ)	SUPERFICIE OGGETTO INTERVENTO (MQ)	NOMINATIVO PROPRIETARI	TITOLO DEL RICHIEDENTE
					<input type="checkbox"/> proprietà <input type="checkbox"/> comproprietà <input type="checkbox"/> delega <input type="checkbox"/> autocertificazione <input type="checkbox"/> altro _____ _____
					<input type="checkbox"/> proprietà <input type="checkbox"/> comproprietà <input type="checkbox"/> delega <input type="checkbox"/> autocertificazione <input type="checkbox"/> altro _____ _____
					<input type="checkbox"/> proprietà <input type="checkbox"/> comproprietà <input type="checkbox"/> delega <input type="checkbox"/> autocertificazione <input type="checkbox"/> altro _____ _____
					<input type="checkbox"/> proprietà <input type="checkbox"/> comproprietà <input type="checkbox"/> delega <input type="checkbox"/> autocertificazione <input type="checkbox"/> altro _____ _____
					<input type="checkbox"/> proprietà <input type="checkbox"/> comproprietà <input type="checkbox"/> delega <input type="checkbox"/> autocertificazione <input type="checkbox"/> altro _____ _____
					<input type="checkbox"/> proprietà <input type="checkbox"/> comproprietà <input type="checkbox"/> delega <input type="checkbox"/> autocertificazione <input type="checkbox"/> altro _____ _____

					<input type="checkbox"/> proprietà <input type="checkbox"/> comproprietà <input type="checkbox"/> delega <input type="checkbox"/> autocertificazione <input type="checkbox"/> altro _____ _____
					<input type="checkbox"/> proprietà <input type="checkbox"/> comproprietà <input type="checkbox"/> delega <input type="checkbox"/> autocertificazione <input type="checkbox"/> altro _____ _____
					<input type="checkbox"/> proprietà <input type="checkbox"/> comproprietà <input type="checkbox"/> delega <input type="checkbox"/> autocertificazione <input type="checkbox"/> altro _____ _____
					<input type="checkbox"/> proprietà <input type="checkbox"/> comproprietà <input type="checkbox"/> delega <input type="checkbox"/> autocertificazione <input type="checkbox"/> altro _____ _____
					<input type="checkbox"/> proprietà <input type="checkbox"/> comproprietà <input type="checkbox"/> delega <input type="checkbox"/> autocertificazione <input type="checkbox"/> altro _____ _____
					<input type="checkbox"/> proprietà <input type="checkbox"/> comproprietà <input type="checkbox"/> delega <input type="checkbox"/> autocertificazione <input type="checkbox"/> altro _____ _____
					<input type="checkbox"/> proprietà <input type="checkbox"/> comproprietà <input type="checkbox"/> delega <input type="checkbox"/> autocertificazione <input type="checkbox"/> altro _____ _____
					<input type="checkbox"/> proprietà <input type="checkbox"/> comproprietà <input type="checkbox"/> delega <input type="checkbox"/> autocertificazione <input type="checkbox"/> altro _____ _____

Il/La sottoscritto/a dichiara:

di essere proprietario unico delle particelle indicate;

- di essere comproprietario e di avere la piena legittimazione alla presentazione dell'istanza in quanto espressamente delegato dal/i proprietario/i con atto sottoscritto che si allega alla presente unitamente a copia del documento di identità del/i delegante/i. - **ALLEGATO B**
- di non essere proprietario, ma di avere la piena legittimazione alla presentazione dell'istanza in quanto espressamente delegato dal/i proprietario/i con atto sottoscritto che si allega alla presente unitamente a copia del documento di identità del/i delegante/i. - **ALLEGATO B**
- di non essere proprietario ma di avere titolo alla presentazione della domanda in virtù di: _____ (es. contratto di locazione, comodato), copia del quale si allega alla presente;
- di avere la piena disponibilità del fondo e, data l'oggettiva impossibilità di reperire il consenso di terzi (es. irreperibilità, successioni inevase), di allegare dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà ex artt. 46 e 47 D.P.R. 445/2000 per una superficie catastale complessivamente inferiore a 5.000 mq, assumendosi ogni responsabilità verso terzi. - **ALLEGATO C.**

Dichiara inoltre:

- di aver preso visione del bando e del relativo regolamento e di impegnarsi al rispetto rigoroso dei termini e degli standard operativi per lo sfalcio e/o il pascolamento;
- di consentire l'accesso ai fondi ai tecnici incaricati dal Comune, pena la decadenza dal contributo;
- che i fondi oggetto della domanda rientrano nella propria disponibilità e che per gli stessi non sono stati percepiti, né verranno richiesti per l'annualità in corso, altri contributi pubblici;
- di impegnarsi a manlevare e tenere indenne il Comune di Tre Ville da qualsiasi pretesa o azione legale avanzata da terzi o comproprietari in ordine alla riscossione del contributo;
- che i dati riportati nella presente istanza e negli allegati corrispondono al vero e di essere consapevole delle sanzioni penali e amministrative previste in caso di dichiarazione mendace.
- di richiedere l'accredito dell'incentivo sul seguente conto corrente:

IBAN _____

INTESTATO A _____

ISTITUTO DI CREDITO _____

Allegati obbligatori:

- copia del documento di identità del richiedente in corso di validità;

Luogo e data _____

Firma
