



TENUTA DI SAN ROSSORE
Loc. CASCINE VECCHIE
56122 PISA
Tel. 050.539111 - Fax. 050.533650
www.parcosanrossore.org
cod. fisc. 93000640503
p. iva 00986640506

Domanda indennizzo danni da selvatici

SCRIVERE IN STAMPATELLO LEGGIBILE

Al Direttore dell'Ente Parco Regionale
Migliarino San Rossore Massaciuccoli
Loc. Cascine Vecchie, San Rossore
56122 PISA

Oggetto: richiesta di sopralluogo per indennizzo di danni alle produzioni agricole

Io sottoscritt_ (nome e cognome) _____
Codice fiscale
Residente in via/piazza _____ n. _____
CAP _____ Località _____ Prov. _____
Tel. _____ Cell. _____, in qualità di (*) _____
dell'Azienda Agricola denominata _____
situata nel comune di _____ Tenuta di _____
Loc. _____ Via _____ n. _____ tel. _____
Codice fiscale
Partita IVA

CHIEDO

ai sensi del Regolamento sui danni alle colture agrarie provocati dai selvatici facente parte dell'art. 8 dei Piani di Gestione del Parco, la verifica, mediante sopralluogo, dei danni subiti in data _____

alla coltura di _____ dalla Fauna _____

alla coltura di _____ dalla Fauna _____

in località: _____

Nota (*) indicare se proprietario, affittuario, conduttore, rappresentante

Faccio altresì presente ai fini del calcolo dell'indennità in base al regolamento sui danni provocati dai selvatici, di aver attivato nei terreni danneggiati quanto segue:

INTERVENTI AGRICOLI ECOCOMPATIBILI

- Lotta biologica no si coltura _____ ha _____
- Lotta guidata e integrata no si coltura _____ ha _____
- Fertilizzazione organica no si tipologia _____
coltura _____ kg/ha _____ ha _____
- Adesione Piano Sviluppo Rurale: Misura _____ Azione _____ Descrizione _____
- Presenza di erbai o prati-pascoli > 10% della Superficie aziendale no si
coltura _____

ATTIVAZIONE MEZZI DI PREVENZIONE

Mezzo/i attivato/i _____ n° _____ su ha _____
Mezzo/i attivato/i _____ n° _____ su ha _____
Mezzo/i attivato/i _____ n° _____ su ha _____
Mezzo/i attivato/i _____ n° _____ su ha _____

EFFETTUAZIONE MONOCOLTURA

Mais ≤ dall'anno _____
Barbabietola da zucchero ≤ dall'anno _____
Spinacio ≤ dall'anno _____

MODALITÀ DI PAGAMENTO PRESCELTA PER EVENTUALE INDENNIZZO

accredito su c/c bancario:

Codice IBAN | _____

emissione assegno non trasferibile (all'indirizzo riportato in domanda)

_____, li _____

In fede

Allegati obbligatori: 1) Prospetto descrittivo del danno (*vedi allegato*)
2) Planimetria catastale della superficie interessata dal danno

Con la sottoscrizione della presente, preso atto dei diritti di cui all'art. 13 della legge 31 dicembre 1996 n. 675, esprimo liberamente ed espressamente il mio consenso al trattamento e alla comunicazione dei miei dati personali per le formalità connesse con la presente.

_____, li _____

In fede

Prospetto descrittivo

Coltura	Stadio vegetativo	Dati catastali			Produzione		Danno alla produzione			Danno alla semina		Danno economico €
		Part.	Fgl.	Ha	Media prevista (q/ha)	Totale (q)	€/q €/kg	% ha	Perdita (q/ha)	Totale perdita (q)	%	

_____ di _____

In fede
