**All’UNIONE MONTANA VALLI CHISONE E GERMANASCA**

**VIA ROMA, 20**

**10063 Perosa Argentina (TO)**

# DESTINAZIONE PER OPERE DI TUTELA E SALVAGUARDIA DEL TERRITORIO DELLE SOMME INTROITATE DAI VERSAMENTI PER I TITOLI PER LA RACCOLTA DEI FUNGHI EPIGEI SPONTANEI

**Domanda di contributo per la realizzazione di interventi di miglioramento delle proprietà boschive private sul territorio dell’Unione Montana Valli Chisone e Germanasca e dei Comuni di Cantalupa, Cumiana e Frossasco.**

**Anno 2021**

Il sottoscritto/i chiede/chiedono la concessione di un contributo finanziario per la realizzazione di interventi di miglioramento boschivo delle proprietà private di cui all’Avviso Pubblico approvato con Deliberazione di Giunta n.30 del 1/4/2021.

A tale scopo, ai sensi dell’art. 47 del DPR 28/12/2000, n. 445, consapevole/i delle sanzioni penali previste (art. 76 del DPR 445/2000) e della decadenza dai benefici eventualmente conseguiti (art. 75 del DPR 445/2000) in caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità negli atti,

# D I C H I A R A / N O

1. **RICHIEDENTI**

Cognome e Nome/Denominazione

*per le persone giuridiche e forme associative*

Natura giuridica e estremi atto costitutivo

*per le persone giuridiche e forme associative*

Nat il , a Indirizzo C.A.P. Comune Tel.: e-mail Codice Fiscale Partita IVA

Cognome e Nome

*legale rappresentante per le persone giuridiche e forme associative*

Nat il , a Indirizzo C.A.P. Comune Tel.: e-mail Codice Fiscale

Cognome e Nome Nat il , a Indirizzo C.A.P. Comune Tel.: e-mail Codice Fiscale

Cognome e Nome Nat il , a Indirizzo C.A.P. Comune Tel.: e-mail Codice Fiscale

Proprietario/Proprietari delle superfici di seguito elencate.

# ELENCO DELLE SUPERFICI INTERESSATE DALL’INTERVENTO

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Proprietario**(Cognome e Nome) | **Comune** | **Sez.** | **Fg.** | **Part.** | **Superf. (ha)** | **Superf. intervento (ha)** |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |  |  |
| Totale |  |  |

1. **DESCRIZIONE DELL’INTERVENTO PROPOSTO**

Comune , Località Superficie netta interessata dall’intervento: mq

Descrizione del bosco

Obiettivi dell’intervento

Tipo di intervento

**Esecuzione dei lavori**:  In economia (direttamente dal/dai richiedente/i)

* + Affidati alla Ditta indirizzo e tel.

# Computo metrico estimativo

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Tipo di intervento** | **Importo unitario (A)** | **Quantità (B)** | **Preventivo (A x B)** |
| * Ripristino di boschi percorsi dal fuoco
 | 2.919,20 €/ha | ha | € |
| * Taglio di avviamento a fustaia
 | 3.527,93 €/ha | ha | € |
| * Diradamento selettivo
 | 4.824,20 €/ha | ha | € |
| * Taglio fitosanitario per avversità atmosferiche
 | 4.540,97 €/ha | ha | € |
| * Taglio fitosanitario per attacchi di insetti o patogeni
 | 454,17 €/ha | ha | € |
| * Trappole a feromoni
 | 52,93 € cad . | cad | € |
| * Conta e recupero delle catture ( su 50 trappole)
 | 750 € | corpo | € |
| * Trattamento con *Bacillus thuringensis* con liquoerogatrice
 | 22,46 €/cad | cad | € |
| * Trattamento con *Bacillus thuringensis* con atomizzzatore spalleggiato
 | 28,92 €/cad | cad | € |
| **Importo lavori** |  |  | € |

**Quadro economico**

|  |  |
| --- | --- |
| A) Totale importo lavori | € |
| B) Spese tecniche, compresi oneri prev. e iva (max 10% di A) | € |
| **C) Spesa totale (A+B)** | € |

# CONTRIBUTO RICHIESTO

Per l’esecuzione dell’intervento descritto al punto 3)

* si chiede un contributo economico pari al 100% della spesa totale.
* il/i richiedente/i si impegna/impegnano a cofinanziare direttamente i lavori per un importo di € pari al % della spesa totale.

# Piano finanziario

|  |  |
| --- | --- |
| A) Spesa totale | € |
| B) Cofinanziamento a carico del/dei richiedente/i (eventuale) | € |
| **C) Contributo richiesto (A-B)** | **€** |

1. **ALTRE DICHIARAZIONI E IMPEGNI**

Inoltre, il sottoscritto/i sottoscritti dichiara/dichiarano:

* di essere a conoscenza dei contenuti dell’Avviso Pubblico approvato con deliberazione di Giunta n. 30 del 1/4/2021 per la concessione di contributi per interventi di miglioramento delle proprietà boschive private;
* che l’intervento da finanziare persegue fini di tutela ambientale e di miglioramento dei boschi e dei fondi boschivi come indicato nella descrizione di cui al punto 3);
* che per tutto quanto attiene il procedimento relativo alla presente domanda e per l’invio delle comunicazioni scritte l’Unione Montana dovrà fare riferimento al richiedente Sig.

 all’indirizzo mail/pec ;

* che il Tecnico Forestale, incaricato per la redazione della documentazione tecnica, direzione lavori e dichiarazione di regolare esecuzione è (indicare nominativo, indirizzo, telefono e indirizzo e-mail):

 ;

* che l’area interessata dall’intervento è stata percorsa da incendio:
	+ SI anno  NO;
* che l’area interessata dall’intervento ricade in un’area protetta o nella Rete Natura 2000 (Sic o ZPS)  SI  NO; se SI specificare quale: ;
* che il pagamento del contribuito, nel rispetto delle norme di contabilità pubblica, avverrà sul c.c. bancario/postale che sarà successivamente comunicato;
* di essere a conoscenza degli obblighi che assume a proprio carico con la presente domanda;
* di essere in possesso di tutti i requisiti richiesti per accedere al contributo;
* di accettare sin d’ora eventuali modifiche all’Avviso di cui sopra;
* di essere a conoscenza delle conseguenze derivanti dall’inosservanza degli adempimenti precisati dall’Avviso di cui sopra e nella presente domanda;
* che il personale incaricato dall’Unione Montana avrà accesso, in ogni momento e senza restrizioni, ai fondi oggetto del contributo e alle sedi del richiedente per le verifiche previste, nonché a tutta la documentazione che riterrà necessaria ai fini del procedimento inerente la domanda;
* che le particelle catastali oggetto della domanda sono di proprietà del/dei richiedente/i;
* che gli interventi per i quali si richiede il contributo hanno macchiatico pari o inferiore a zero;
* che per la realizzazione degli interventi di cui alla presente domanda non sono state e non saranno impiegate altre sovvenzioni pubbliche;
* di sollevare l’Unione Montana da qualsiasi responsabilità nei confronti di terzi sia in relazione a quanto dichiarato sia per quanto riguarda l’attuazione degli interventi.

Si impegna/impegnano altresì:

* ad utilizzare il contributo esclusivamente per le finalità per le quali è stato accordato;
* a fornire ogni altra eventuale documentazione integrativa richiesta dall’Unione Montana;
* a concludere gli interventi proposti entro un anno dalla data della comunicazione di nullaosta e a dare comunicazione agli uffici della Unione Montana della loro ultimazione;
* ad eseguire i lavori proposti adeguandoli alle eventuali indicazioni e prescrizioni impartite dall’Unione Montana;
* ad accompagnare il personale incaricato dall’Unione Montana durante i sopralluoghi.
* a comunicare tempestivamente eventuali variazioni a quanto dichiarato nella domanda.
* ad esprime il proprio consenso, ai sensi del D.Lgs. n. 196/03, al trattamento dei dati personali contenuti nella presente istanza/dichiarazione, per tutte le fasi relative al procedimento di assegnazione, liquidazione ed erogazione del contributo in argomento;

# ALLEGATI

Alla domanda di contributo si allega la seguente documentazione:

* Copia dei documenti di identità di tutti i richiedenti;
* Inquadramento cartografico (CTR 1:10.000) con individuazione dell’area;
* Cartografia catastale con evidenziata l’area oggetto della proposta di intervento;
* Altri allegati:

Luogo data

IL/I RICHIEDENTE/I

|  |  |
| --- | --- |
| **Cognome e Nome****in stampatello** | **Firma** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

ALLEGARE FOTOCOPIA DELLA CARTA D’IDENTITA’ DEL RICHIEDENTE/RICHIEDENTI