All'Egr. Sig. Presidente

COMUNITA' MONTANA ALTO TANARO CEBANO MONREGALESE

Loc. San Bernardino Via Case Rosse, 1

12073 C E V A

Il sottoscritto _____nato a _____

il _____ residente in _____Via /Fraz. _____

Tel. _____ cod. fiscale _____ in conformità alla vigente normativa approvata dall'Organo Rappresentativo in vigore sul territorio della Comunità Montana Alto Tanaro, Cebano, Monregalese in merito alla:

"**PULIZIA DEL SOTTOBOSCO NEL CASTAGNETO DA FRUTTO**"

R I V O L G E I S T A N Z A

allo scopo di ottenere le agevolazioni previste dalla citata normativa. A tal fine dichiara:

- ⇒ Di non avere presentato alcuna istanza di contributo per beneficiare di altre provvidenze (L.R. 24/2007 PSR 2007-2013 Azione 214.2 ecc)**.**
- ⇒ Di avere ultimato nell'anno _____eventuali precedenti impegni (Reg. CE/P.S.R ecc).

⇒ Di intervenire in qualità di _____nei seguenti appezzamenti:

COMUNE	FOGLIO	MAPPALE	SUPERFICIE

per un totale di _____ g.te piemontesi di superficie pulita.

Previsione contributo		
Superficie ammessa (g.te)	Contributo Unitario € 150,00/g.ta	Importo ammissibile €

Il sottoscritto dichiara inoltre e sottoscrive:

- di non aver beneficiato, nè di voler beneficiare per la stessa iniziativa, di altre provvidenze (L.R. 24/2007, Reg CE, PSR 2007-2013 Azione 214.2 ecc)**;**
- di sollevare l'Amministrazione della Comunità Montana da ogni responsabilità derivante da danni che, per effetto dell'esecuzione delle opere e dell'esercizio dei macchinari, dovessero essere arrecati a persone o a beni pubblici o privati;
- di essere a conoscenza che verranno presi in considerazione solo i lavori preventivamente autorizzati dal competente Ufficio Tecnico Agrario;
- di impegnarsi a compiere tutte le operazioni nei modi e nei tempi concordati, avendo cura di informare tempestivamente l'Ufficio Tecnico Agrario della C.M., qualora non si potesse dar atto a quanto stabilito;
- di sollevare l'Amministrazione della C.M. da ogni responsabilità nei confronti degli aventi causa a qualsiasi titolo.
- di impegnarsi a realizzare i lavori entro l'autunno dell' anno a cui l'aiuto si riferisce.

□ Accreditamento in c/c bancario presso _____

IBAN:

□ Accreditamento in c/c postale n° _____

Data _____

IN FEDE

_____

Allegati: Estratti di mappa delle particelle interessate