



COMUNE DI SILIUS

Città Metropolitana di Cagliari

via Aldo Moro, 14 - 09040 Silius

Ufficio Tecnico

Spettabile
Comune di Silius
Via Aldo Moro n. 14,
09040_Silius (SU)

OGGETTO: RICHIESTA ASSEGNAZIONE IN CONCESSIONE PASCOLI.

Io sottoscritto: Nome: _____ Cognome: _____ Nato a _____
Prov. _____ Il _____, Residente _____ a _____
Prov. _____ In via _____ Codice
fiscale _____ Telefono _____ email _____

In qualità di: ☐ **Titolare dell'omonima impresa individuale** ☐ **Legale rappresentante della società**
Denominazione o ragione sociale _____ Cod. Fisc./Part. I.V..A _____
Con sede nel Comune di _____ In via/p.zza _____ n° _____
Tel. _____ CCIAA di N° d'iscrizione al Registro Imprese C.A.P. _____

CHIEDE L'ASSEGNAZIONE IN CONCESSIONE DEI TERRENI GRAVATI DAL DIRITTO DI USO CIVICO.

A tal fine, consapevole che le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi, comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dalla D.P.R. 445/2000

DICHIARA

- Che la richiesta di che trattasi è finalizzata alla richiesta di benefici previsti dal Piano di Sviluppo Rurale;
- Di essere residente nel comune di Silius;
- Di non aver riportato condanne penali per reati contro il patrimonio;
- Di essere imprenditore agricolo ai sensi dell'art. 2135 del Codice Civile ed essere iscritto alla Camera di Commercio; Di essere in regola con le vigenti disposizioni in materia di anagrafe zootecnica;
- Di possedere e voler immettere al pascolo i seguenti capi di bestiame:

N. _____ Bovini
N. _____ Equidi
N. _____ Ovini
N. _____ Caprini

SI IMPEGNA INOLTRE

a utilizzare i pascoli nel rispetto di quanto previsto nel piano di pascolamento, ad effettuare l'ordinaria manutenzione dei manufatti (sorgenti, abbeveratoi, ecc.) delle condizioni che codesto Comune impartirà.

Allegati: Registro stalla

Silius, lì _____

In fede _____

N.B. La domanda deve essere corredata da fotocopia, non autenticata, di documento di identità del sottoscrittore. La domanda, nel caso di concorrente costituito da associazione temporanea non ancora costituita deve essere sottoscritta da tutti i soggetti che costituiranno la predetta associazione.

CF: 80000670929 - PI: 01300440920

Tel.: 070/959006 cell: 340/5077068 fax: 070/959287

e-mail: alessandra.senis@comune.silius.ca.it email: ufficiotecnico@comune.silius.ca.it
P.E.C.: protocollo@pec.comune.silius.ca.it P.E.C.: ufficiotecnico@pec.comune.silius.ca.it