



**DOMANDA di CONSTATAZIONE e RICHIESTA di INDENNIZZO dei DANNI
PROVOCATI da FAUNA SELVATICA**

(L.R. 26 del 9/08/2012 e s.m.i)

Parte riservata al Servizio Territoriale Provinciale

N° Prot. _____ Del. _____

STP di _____

Spett.le **REGIONE CAMPANIA**
Servizio Territoriale Provinciale di

N.B. per danni al patrimonio zootecnico inoltrare la domanda anche alla A.S.L. di competenza

PEC

A.S.L.

Io sottoscritto/a :

Cognome Nome

nato/a Prov. il

residente a Prov

in N° CAP

Cod. Fiscale PIVA

Documento di identità n°

Rilasciato da in data valido fino al

email PEC

tel. Cell.

in qualità di Proprietario Comproprietario Conduttore Titolare/Rapp.te Azienda Agricola

dei terreni ubicati nel Comune di Prov.

Ricadenti in

Parco Nazionale

A.F.V.

Area Natura 2000

Parco Regionale

Oasi

Z.R.C.

ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 del Titolo V del D.P.R. del 28 Dicembre 200 n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni ivi indicate, punite ai sensi degli artt. 483, 495 e 496 del Codice Penale e delle leggi speciali in materia, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

di essere:

- Coltivatore diretto/Imprenditore agricolo professionale
- Imprenditore agricolo ai sensi dell'art. 2135 del Codice Civile
- Privato cittadino

di **non aver percepito** aiuti *de minimis* nell'arco di tre esercizi fiscali (esercizio in corso e due precedenti), ai sensi del citato Reg. (UE) n. 1408/2013(per produzioni vegetali e zootecniche)

aver percepito aiuti **de minimis** nell'arco di tre esercizi fiscali (esercizio in corso e due precedenti), ai sensi del citato Reg. (UE) n. 1408/2013 nella somma di € per

da parte del seguente Ente

di essere non essere dotato di copertura assicurativa per danni da fauna selvatica, specificare in caso affermativo gli estremi della Polizza

Denuncia di aver subito danni causati da fauna selvatica indicati nella sezione:

DANNI alle COLTURE

DANNI al PATRIMONIO ZOOTECNICO

DANNI alle OPERE

SINISTRI STRADALI

CHIEDE

1. che venga effettuato il sopralluogo per l'accertamento e la valutazione del danno segnalato, impegnandosi a fornire ogni assistenza ai fini della perizia;
2. Il contributo previsto a titolo di indennizzo;
3. che l'eventuale pagamento della somma dovuta sia effettuato secondo le seguenti modalità:

a mezzo bonifico bancario/postale sul c/c intestato a

aperto presso l'Istituto

Codice IBAN ABI CAB

assegno circolare non trasferibile (con addebito spese di invio Racc. A/R)

DICHIARA INOLTRE DI ESSERE CONSAPEVOLE

- che, all'atto della presentazione della domanda di indennizzo, non ha avanzato uguale richiesta ad altro Ente pubblico/Privato o da questo abbia ricevuto alcun indennizzo equivalente per la stessa motivazione;
- di assumere l'onere della ripartizione dell'indennizzo corrisposto, in caso di comproprietà o sussistenza di altri aventi diritto sull'oggetto del danno, sollevando la Regione Campania da qualsiasi responsabilità connessa a tale operazione;
- di rendersi disponibile affinché la Regione Campania realizzi eventuali interventi di controllo sulla specie che ha causato il danno, nei terreni di proprietà indicati nella domanda o limitrofi;
- di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D.Lgs n° 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con mezzi informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene rese, il titolare dei dati è la Regione Campania nella persona , di quanto contenuto all'art. 7 del D.Lgs n° 196/2003 relativamente ai diritti dell'interessato in materia di accesso ai dati personali ed altri diritti;
- che il procedimento di valutazione e quantificazione del danno decorre dalla data di ricevimento dell'istanza e si conclude entro 180 giorni;

di essere a conoscenza che NON SARANNO ammessi ad indennizzo:

- i danni non sottoposti a perizia tecnica;
- le richieste pervenute in tempi che non consentono la verifica in campo del danno da parte del tecnico incaricato;
- i danni alle produzioni che, al momento del sopralluogo, siano già state raccolte o comunque manomesse;
- i danni a produzioni agricole vegetali o animali non consentite dalle disposizioni vigenti;
- i danni ad allevamenti non autorizzati;
- i danni a produzioni per le quali il produttore abbia sottoscritto apposita polizza assicurativa a copertura dei danni da fauna selvatica qualora prevista dalla normativa a sostegno del settore;
- i danni subiti in un periodo antecedente ad un evento naturale o ad un agente patogeno che possa aver influito negativamente sulla medesima produzione;
- danni a veicoli senza copertura assicurativa;

Luogo e data

--	--

Cognome

Nome

Firma

□

Sezione A – DANNI ALLA COLTURE

Comune Prov. data dell'evento

ID	FG	Part.	Sup.	Tipo di coltura	Coordinate* X	Coordinate Y	Tipo
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							

* Specificare TIPO se **WGS 84/33N** o se in Gradi Decimali **DDD** (es. Google Maps 41.xxxxxx, 12.xxxxxx)
NB compilare una seconda per ogni comune

- specie presunta che ha causato il danno
- n° piante danneggiate n° piante presenti
- Superficie danneggiata stimata (m²) Superficie totale (m²)

per l'anno in corso si tratta, per le stesse particelle, del 1° 2° 3° evento di danno

- che la raccolta della produzione avverrà a partire dal
- che intende procedere alla risemina della coltura non prima di 7 giorni dalla data della presente richiesta e comunque entro il giorno
- di aver attuato le seguenti misure di prevenzione :

- che le colture e/o particelle sono registrate come aree a marchi DOC, DOCG, DOP, IGT, IGP, Biologica (Reg. CE 1151/12; Reg. CE 491/09 e Reg. CE 607/09)

ALLEGA

- Documento di identità;
- Titolo di possesso;
- Certificazione di iscrizione ad albi di prodotti DOCG, DOP, IGT, IGP, Biologica o altro;
- Documentazione fotografiche delle misure di prevenzione adottate;
- Altro

Sezione C – DANNI ALLE OPERE

Comune Prov. data dell'evento

Loc/Via

ID	Foglio	Part.	Coordinate* X	Coordinate Y	Tipo
1					
2					
3					
4					
5					

* Specificare TIPO se **WGS 84/33N** o se in Gradi Decimali **DDD** (es. Google Maps 41.xxxxxx, 12.xxxxxx)

Presunta specie responsabile del danno

per l'anno in corso si tratta, per le stesse particelle, del 1° 2° 3° evento di danno

Descrizione del danno

È intervenuto il seguente Tecnico di parte

Indirizzo

telefono

ALLEGA

- Documento di identità;
- Titolo di possesso;
- Documentazione fotografiche del danno;
- Perizia tecnica;

• Altro

Sezione C – DANNI AL PATRIMONIO ZOOTECNICO
da inoltrare all'A.S.L. di competenza

Data dell'attacco Comune Prov.

Loc/Via

Coordinate geografiche X Y (WGS84/33N)

Presunta specie responsabile del danno

specie certa presunta non valutabile

Totale capi posseduti Cod. Aziendale

N° capi deceduti N° capi feriti N° capi dispersi

ID	Specie	Razza	Sesso	Età (mesi)	n° marca	Deceduto/ferito
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						

per l'anno in corso si tratta del 1° 2° 3° evento di danno

I capi predati sono registrati presso l'A.S.L. di e in possesso delle seguenti certificazioni, Iscrizione ENCI, iscrizione libri genalogici (specificare)

Gli animali non erano in area recintata/protetta, erano protetti mediante:

È intervenuto il seguente veterinario dell'A.S.L.

Indirizzo

telefono

ANALISI GENETICA per l'identificazione del PREDATORE

non è stata effettuata è stata effettuata sarà effettuata dal seguente istituto

Referente

dichiara inoltre :

- Si impegna a smaltire le carcasse così come indicato dal veterinario dell'A.S.L. al momento del sopralluogo;
- di aggiornare (entro 7 giorni) il Registro di Stalla, dell'anagrafe bovina e ovina ed esibirlo per eventuali controlli.

ALLEGA

- Documento di identità;
- Certificato del Veterinario Ufficiale Asl attestante il danno verificatosi, eventuali interventi effettuati e prognosi in caso di ferite;
- Altro

Sezione D – SINISTRI STRADALI

Data del sinistro orario

Comune Prov.

Strada al km

Direzione Area Protetta No Sì

Coordinate geografiche X Y (WGS84/33N)

Coordinate geografiche X Y (DDD)

Specie coinvolta n°

Dati MEZZO

MARCA	MODELLO	TARGA
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

altri mezzi coinvolti No Sì in tal caso indicare nelle note proprietari e dati

danni a persone No Sì in tal caso indicare nelle note le generalità

Prima del luogo dell'incidente è presente un segnale di pericolo per attraversamento di animali selvatici? No Sì a distanza di Condizione meteo

L'auto è dotata da polizza assicurativa che copre danni di questo tipo?

No Sì Polizza n° con la Compagnia

NOTE

- **ALLEGA**
- Documento di identità; Certificato di possesso e copia del libretto di circolazione;
- Copia della polizza assicurativa e dichiarazione che il veicolo sia libero da fermo amministrativo;
- Fotocopia verbale autorità intervenuta;
- Nominativi di eventuali testimoni;
- Preventivo di spesa per la riparazione del veicolo;
- Eventuali certificazioni mediche per danni a persone, rilasciata da struttura accreditata;
- Documentazione fotografica del sinistro e del danno;

• Altro