

**PSR 2007/2013 Misura 221**

**VERBALE DI RICEVIBILITÀ N° \_\_\_\_\_**

**DITTA \_\_\_\_\_**

**N° DOMANDA DI AIUTO \_\_\_\_\_**

**POSIZIONE ARCHIVIO \_\_\_\_\_**

**FUNZIONARIO INCARICATO \_\_\_\_\_**



REGIONE CAMPANIA  
SETTORE TECNICO AMMINISTRATIVO PROVINCIALE FORESTE  
DI \_\_\_\_\_

REG. (CE) N.1698/05 - P. S. R. 2007/2013  
MISUARA 221 "IMBOSCHIMENTO DI TERRENI AGRICOLI"  
Bando di attuazione pubblicato nel BURC n. \_\_\_\_ del \_\_\_\_  
Sessione \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ Anno \_\_\_\_\_

**RICHIEDENTE**

Istanza n°	Data	Protocollo	Data		
Cognome e nome / Ragione sociale					
Data di nascita	Comune nascita	Prov.			
CUAA	P. IVA				
Comune di residenza	Prov.				
Rappresentante legale					
Data di nascita	Comune nascita	Prov.			
<b>TIPOLOGIA RICHIESTA</b>		<b>Comune</b>	<b>Foglio</b>	<b>Particella/e</b>	<b>Superficie (ettari)</b>
<input type="checkbox"/> a) Costituzione di boschi naturaliformi					
<input type="checkbox"/> b) Imboschimento con specie arboree a ciclo lungo.					
<input type="checkbox"/> c) Imboschimento con specie a rapido accrescimento a ciclo breve					
<input type="checkbox"/> d) Imboschimento con specie a rapido accrescimento per produzione di biomassa a fini energetici					
<b>Tecnico progettista</b>					
<b>VERIFICA DI RICEVIBILITA' FORMALE</b>					
Fascicolo Aziendale	<input type="checkbox"/> SI		<input type="checkbox"/> NO		
Costituito in data _____ da _____	<input type="checkbox"/> SI		<input type="checkbox"/> NO		
Presenza firma	<input type="checkbox"/> SI		<input type="checkbox"/> NO		
Presenza data	<input type="checkbox"/> SI		<input type="checkbox"/> NO		
Presenza documento di identità	<input type="checkbox"/> SI		<input type="checkbox"/> NO		
Tipo di documento _____	N° _____				
Ufficio preposto al rilascio _____	Data di scadenza _____				
Data di rilascio della domanda sul portale SIAN _____					
Data di presentazione della domanda allo STAPF _____					
<b>LA DOMANDA È FORMALMENTE RICEVIBILE</b>			<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		

**VERIFICA DELLA PRESENZA DELLA DOCUMENTAZIONE**

analisi chimico – fisica del terreno	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO _____
atto costitutivo e statuto (solo società)	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO _____
dichiarazioni antimafia conformi ai modelli ant_1 ant_2 ant_3	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO _____
computo metrico estimativo analitico	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO _____
copia conforme dell'estratto di mappa e partita delle particelle	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO _____
corografia dell'area in scala 1:25.000	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO _____
cronoprogramma dei lavori (massimo 300 giorni)	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO _____
cronoprogramma quinquennale di manutenzione dell'imboschimento	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO _____
delibera di approvazione del progetto (enti pubblici).	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO _____
delibera di approvazione del progetto del c.d.a. (solo società)	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO _____
dichiarazione sostitutiva della certificazione di iscrizione alla Camera di Commercio conforme al Modello ant_1 (nel caso di imprese individuali)	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO _____
dichiarazione sostitutiva della certificazione di iscrizione alla Camera di Commercio conforme al Modello ant_2 (nel caso di società)	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO _____
dichiarazione sostitutiva di certificazione conforme al Modello ant_3 (la dichiarazione deve essere resa da tutti i soggetti indicati dall'art.85 del d.lgs 159/2011, così come modificato dal d.lgs 218/2012)	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO _____
dichiarazione sostitutiva conforme all'allegato a	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO _____
dichiarazione sostitutiva conforme all'allegato b	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO _____
dichiarazione sostitutiva conforme all'allegato c	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO _____
dichiarazione sostitutiva conforme all'allegato d	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO _____
dichiarazione sostitutiva conforme all'allegato e	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO _____
dichiarazione sostitutiva conforme all'allegato f	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO _____
dichiarazione sostitutiva conforme all'allegato g	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO _____
dichiarazione sostitutiva conforme all'allegato h	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO _____
elaborati grafici delle eventuali opere connesse all'impianto	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO _____
elenco dei soci (solo società)	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO _____
parere di compatibilità con il piano di assestamento e/o gestione	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO _____
planimetria particellare con localizzazione delle aree d'intervento	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO _____
profilo pedologico	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO _____
proposta di piano di coltura dell'impianto da realizzare	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO _____
quadro economico riepilogativo delle spese	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO _____
relazione illustrativa dell'investimento da realizzare	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO _____
relazione tecnica	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO _____
rilievo fotografico e planimetria con indicazione dei coni ottici	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO _____

**COMPLETEZZA DELLA DOCUMENTAZIONE**

SI       NO

Verificata la ricevibilità formale della domanda e la presenza della documentazione allegata, il sottoscritto propone di

- ammettere l'istanza all' istruttoria
- non ammettere l'istanza all' istruttoria per i seguenti motivi:

---

---

---

Il funzionario \_\_\_\_\_ incaricato con \_\_\_\_\_ firma \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

Il Responsabile UDA \_\_\_\_\_