

**PSR 2007/2013 Misura 223**

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

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

**N°DOMANDA AGEA \_\_\_\_\_**

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

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



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

REG. (CE) N.1698/05 - P. S. R. CAMPANIA 2007/2013  
MISURA 223 "IMBOSCHIMENTO DI SUPERFICI NON AGRICOLE"  
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>               |
| <input type="checkbox"/> a) Costituzione di boschi naturaliformi            |                             |                             |                             |
| <input type="checkbox"/> b) Imboschimento con specie arboree a ciclo lungo. |                             |                             |                             |
|                                                                             |                             |                             |                             |
| Tecnico progettista                                                         |                             |                             |                             |
| <b>VERIFICA DELLA RICEVIBILITA' FORMALE DELLA DOMANDA</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 _____ |
| 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 _____ |
| 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 podologico                                                                                                                                                                                              | <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 _____ |
| rilevo fotografico e planimetria con indicazione dei coni ottici                                                                                                                                                | <input type="checkbox"/> SI | <input type="checkbox"/> NO _____ |
| <b>COMPLETEZZA DELLA DOCUMENTAZIONE</b>                                                                                                                                                                         | <input type="checkbox"/> SI | <input type="checkbox"/> 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 \_\_\_\_\_