



per i seguenti capi		
Tipo di capi	Tipo di identificazione	Numero di capi
<input type="checkbox"/> bovini oltre i 24 mesi		
<input type="checkbox"/> bovini dai 4 a 24 mesi		
<input type="checkbox"/> ovini		
<input type="checkbox"/> caprini		
<input type="checkbox"/> equini oltre i 24 mesi		
<input type="checkbox"/> equini dai 4 a 24 mesi		
<input type="checkbox"/> suini		
		<b>Numero di capi totale</b>

la cui custodia è affidata a				
Cognome		Nome		Codice Fiscale
Data di nascita	Sesso (M/F)	Luogo di nascita		Cittadinanza
<b>Residenza</b>				
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	CAP

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

#### DICHIARA

- di essere imprenditore agricolo a titolo principale o coltivatore diretto con azienda ad indirizzo zootecnico iscritta all'ATS
- di non aver commesso o riportato condanne contro il patrimonio
- di essere proprietario di o conduttore di aziende limitrofe alle seguenti aree chieste in concessione

Codice catastale	Sezione	Foglio	Numero	Mappa

- di essere iscritto nel Consorzio di tutela del pecorino o effettuino allevamenti con biodiversità o razze in via di estinzione (qualora si faccia richiesta di fidare per ovocaprini)
- di essere a conoscenza di quanto disposto nel Regolamento Comunale per la fida pascolo, con particolare riferimento all'art. 6 (modalità di pascolamento ed obblighi), all'art. 7 (divieti), all'art. 8 (canoni), all'art 9 (sanzioni), all'art 10 (controlli), e di accettarne incondizionatamente il contenuto

Eventuali annotazioni

**Elenco degli allegati**

*(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)*

<input checked="" type="checkbox"/>	copia del registro di stalla
<input checked="" type="checkbox"/>	certificato del medico veterinario da cui si evince che i capi da avviare al pascolo e l'allevamento da cui provengono sono indenni da malattie infettive
<input checked="" type="checkbox"/>	certificato rilasciato dal Sindaco del territorio da cui gli animali provengono che attesti l'immunità da malattie infettive del territorio medesimo
<input checked="" type="checkbox"/>	copia del documento di identità della persona addetta alla custodia
<input type="checkbox"/>	copia del documento d'identità <i>(da non allegare se l'istanza è presentata in modalità telematica o se la firma autografa è apposta di fronte a un pubblico ufficiale)</i>
<input type="checkbox"/>	altri allegati (specificare)

**Informativa sul trattamento dei dati personali**

*(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)*

<input type="checkbox"/>	dichiaro di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione dell'istanza.
--------------------------	---

Terracina

Luogo

Data

Il dichiarante