



Alla
PROVINCIA AUTONOMA DI
TRENTO
Servizio Agricoltura
Via G.B. Trener, 3
38121 TRENTO
 pec: serv.agricoltura@pec.provincia.tn.it

**DOMANDA DI LIQUIDAZIONE DEL CONTRIBUTO PER LA DIFESA PASSIVA SETTORE AGRICOLO
 PRESENTATA DA PARTE DELL'AZIENDA AGRICOLA.**

(l.p. 28 marzo 2003, n. 4, art. 54)

Il sottoscritto (1) _____ nato a _____
 il _____ residente in _____ via/loc _____
 n. _____ Comune di _____ Prov. _____ Cap _____ in qualità di (2)
 _____ della _____ con sede in
 Via/Loc _____ n. _____ Comune _____ di
 _____ Prov. _____ Cap. _____ telefono _____ nr. _____ codice
 fiscale/P.IVA _____ fax _____ n. telefono _____
 indirizzo di posta elettronica certificata (PEC) _____

CHIEDE

la liquidazione del contributo concesso con determinazione n. _____ del _____, per gli interventi di
 difesa passiva – articolo 54 commi 2 e 5 della l.p. 4/03.

(1) *cognome e nome del legale rappresentante;*

(2) *presidente - legale rappresentante - ecc.;*



Il sottoscritto chiede altresì che l'eventuale contributo venga erogato mediante pagamento su conto corrente bancario:

c/c n. _____ ABI _____ CAB _____ CIN _____

Istituto di Credito _____ Agenzia _____

Codice IBAN _____

Luogo e data

IL LEGALE RAPPRESENTANTE
(timbro e firma)

SI ALLEGA LA SEGUENTE DOCUMENTAZIONE:

- 1) fotocopia di un documento di identità in corso di validità del richiedente (in caso di domanda sottoscritta con firma autografa e non in presenza de dipendente addetto).
- 2) copia delle quietanze di pagamento delle polizze stipulate nell'anno di riferimento.

