

Alla
PROVINCIA AUTONOMA DI TRENTO
Servizio Foreste
 Via Trener n. 3,
 38121 – TRENTO
 serv.foreste@pec.provincia.tn.it

**DOMANDA DI LIQUIDAZIONE DEI PREMI AD ETTARO PER LA REALIZZAZIONE DI
 ATTIVITÀ DI MITIGAZIONE DEGLI EFFETTI NEGATIVI DEL BOSTRICO, IN
 PARTICOLARI SITUAZIONI CRITICHE.**

**(art. 97, c.1, lett.a e art.10 c.1, lett.h L.P. 23 maggio 2007 – L. 30 dicembre 2021 n. 234 – D.M.
 MiPAAF 14 giugno 2022 – Deliberazione G.P. n. 1303 del 20 luglio 2023)**

Il sottoscritto / La sottoscritta

Cognome Nome
 nato/a a () il / /
 residente a indirizzo
 n. C.A.P.: codice fiscale

in qualità di legale rappresentante del (*se pertinente*)

P. IVA n. con sede in via
 loc. n. Comune di Prov.
 indirizzo di posta elettronica
 posta elettronica certificata (PEC)
 telefono

CHIEDE

la liquidazione del contributo nella forma di premio forfettario a superficie previsto dalla D.G.P. n.
 1303 del 20/07/2023 per gli interventi localizzati in
 concesso con determinazione del dirigente del Servizio Foreste n. del
 riferimento CUP

mediante accredito presso l'istituto di credito:

Codice IBAN (27 caratteri alfanumerici):

A tal fine, ai sensi dell'art. 47 del d.P.R. 445/2000, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di
 dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'articolo 76 del d.P.R. 28



dicembre 2000, n. 445, nonché della decadenza dai benefici eventualmente conseguenti alla dichiarazione non veritiera, e consapevole altresì che l'accertata non veridicità della dichiarazione comporta il divieto di accesso a contributi, finanziamenti e agevolazioni per un periodo di due anni decorrenti dall'adozione del provvedimento di decadenza (art. 75 d.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

DICHIARA

1. che nel corso dell'anno/i ha eseguito i lavori per i quali ha richiesto il contributo e che gli stessi si sono conclusi il

2. che il progetto iniziale:

- ha subito varianti che sono state presentate e approvate dal Servizio Foreste
 non ha subito varianti ed è conforme all'originale presentato in sede di domanda di contributo

3. che le superfici interessate dalle singole tipologie di opere e i costi sostenuti sono i seguenti:

N. area	Codice intervento	Superficie	Richiesto premio	Costi sostenuti
-	-	ha	sì/no	€
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>

Luogo e data

, li / /

IL RICHIEDENTE

.....



Si allega la seguente documentazione:

- Fotocopia di un documento d'identità del richiedente (se la domanda è sottoscritta con firma autografa e non in presenza del dipendente addetto);
- Certificato di regolare esecuzione col computo delle effettive superfici interessate dalle diverse tipologie di intervento e i relativi costi sostenuti;
- Scheda comunicazione finale di rimboschimento se previsto nel progetto e a carico del beneficiario (Allegato C);
- Dichiarazione, rilasciata dall'Ufficio Distrettuale Forestale competente per territorio, di conformità degli interventi eseguiti con gli obiettivi di mitigazioni previsti.

