**Modello 2b - Domanda per il rinnovo degli ambiti di riserva**

**All’Unione Montana Alta Valle del Metauro**

**Via A. Manzoni n.25**

**61049 Urbania (PU)**

**PEC:**[**cm.altoemediometauro@emarche.it**](mailto:cm.altoemediometauro@emarche.it)

**OGGETTO: L.R. n.5/2013 e DGR n.1958/2024.**

**Domanda per il rinnovo degli ambiti di riserva**

**Tartufaia controllata/ coltivata.**

Il/la sottoscritto/a ……………………………………………………nato/a a ………………………..………….. (……….) il ……………residente a………………………..………... in via/loc. ………………………………..….. n. …. prov. ……

tel. ………………………………. email …………………….…………………………….……………………………....

pec………………………………………………

In qualità di :

􀁆 persona fisica C.F. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

􀁆 rappresentante legale di persona giuridica C.F./P.I.V.A.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

denominazione \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

sede legale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CHIEDE**

il rinnovo della ”Attestazione di riconoscimento “

n.\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_\_\_ relativa alla tartufaia controllata/coltivata rilasciata da\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

per una superficie di Ha \_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_ ed identificata con :

**DICHIARA**

ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n° 445 del 28/12/2000, sotto la propria responsabilità e a conoscenza delle sanzioni penali previste dagli artt. 75 e 76 del DPR 445 del 28/12/2000 in caso di dichiarazioni mendaci

CHE:

* Rispetto al RICONOSCIMENTO / ULTIMO RINNOVO (barra la casella che interessa)
* NON SI SONO verificate modifiche della **titolarità della tartufaia**
* SI SONO verificate modifiche della **titolarità della tartufaia**

Si sono verificate le seguenti variazioni: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* Rispetto al RICONOSCIMENTO / ULTIMO RINNOVO (barra la casella che interessa)
* NON SI SONO verificate modifiche della **superficie della tartufaia**
* SI SONO verificate modifiche della **superficie della tartufaia**

Si sono verificate le seguenti variazioni: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CHE in relazione al titolo di conduzione di essere :

􀁆 proprietario/a 􀁆 locatario/a 􀁆 comodatario/a 􀁆 usufruttuario

CHE la superficie della tartufaia è così identificata:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Comune** | **Foglio** | **Mappale** | **Superficie catastale in mq.** | **Superficie interessata in mq.** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  | **Totale superficie interessata in mq.** | |  |

**e di PRENDERE ATTO**

- che il rinnovo del riconoscimento della tartufaia controllata/coltivata potrà avvenire, previo verifica delle condizioni di ammissibilità.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **(luogo e data**) ……………..…………………… |  | **Firma del/della richiedente** |

Il dichiarante, con l'apposizione della firma dichiara, sotto la propria responsabilità, che quanto esposto nella presente risponde al vero ai sensi e per gli effetti del D.P.R. 445/2000. La sottoscrizione non è soggetta ad autenticazione qualora sia apposta in presenza del dipendente addetto al ricevimento o nel caso in cui la domanda sia presentata unitamente a copia fotostatica (non autenticata) del documento di identità del sottoscrittore.

Allega:

* fotocopia documento di identità (in corso di validità)
* dichiarazione di possesso e conservazione delle due marche da bollo da € 16,00 (una per la domanda l’altra per l’attestazione);
* in caso di riduzione della superficie della tartufaia la planimetria catastale e ortofotocarta in scala 1:2000 e cartografia in scala 1:25.000 che indichi la localizzazione planimetrica della tartufaia oggetto della domanda di rinnovo firmata da un dottore forestale o dottore agronomo o altro professionista competente per legge;
* piano colturale contenente una dettagliata descrizione dei lavori previsti per il mantenimento ed il miglioramento della produttività della tartufaia, individuati tra quelli indicati nelle linee guida per le tartufaie controllate e per le tartufaie coltivate (DGR n.1958/2024) per gli anni successivi di durata del riconoscimento della tartufaia;
* indicazione del vivaio di approvvigionamento delle piante micorrizate;
* certificazione delle piante micorrizate utilizzate per la tartufaia oggetto di riconoscimento.

**Informativa trattamento dati personali e pubblicità.**

*(parte di competenza dell’Unione montana da completare in base al proprio modello di informativa)*

Formula di consenso

Preso atto di quanto esposto nell'informativa rilasciata, acconsento al trattamento dei miei dati personali da parte dell’Unione montana

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| (luogo e data) ……………..…………………… |  | Firma del/della richiedente |

Il dichiarante, con l'apposizione della firma dichiara, sotto la propria responsabilità, che quanto esposto nella presente risponde al vero ai sensi e per gli effetti del D.P.R. 445/2000. La sottoscrizione non è soggetta ad autenticazione qualora sia apposta in presenza del dipendente addetto al ricevimento o nel caso in cui la domanda sia presentata unitamente a copia fotostatica (non autenticata) del documento di identità del sottoscrittore.