

ALLEGATO B-1)

Oggetto: **DOMANDA PER L'EROGAZIONE DI CONTRIBUTI AGRICOLI DE MINIMIS NELL'AMBITO DELLA COLTIVAZIONE DEL GRANO SARACENO E DELLA SEGALE.**

Esente dall'imposta di bollo ai sensi dell'art.21 bis, Tab. All. B - DPR 26/10/1972, n.642 e successive modificazioni

Il sottoscritto _____, nato a _____, il _____,
residente in Comune di Tirano, in via/piazza _____, telefono _____,
in qualità di coltivatore diretto o titolare di impresa denominata _____
C.F. _____ P.I. _____ iscritto/a al registro delle
imprese presso la C.C.I.A.A. di Sondrio al n. _____, in data _____, che coltiva a grano
saraceno o segale, i seguenti terreni:

in Comune di Tirano: Foglio _____ mapp. n. _____; superficie _____
Foglio _____ mapp.n. _____; superficie _____
Foglio _____ mapp.n. _____; superficie _____
Foglio _____ mapp.n. _____; superficie _____
superficie totale _____

CONSAPEVOLE

Delle sanzioni penali previste dall'art.76 del D.P.R. 28.12.2000 n.445 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, nonché della decadenza dai benefici conseguenti alla presente dichiarazione sostitutiva qualora non risultasse veritiera

DICHIARA

Ai sensi e per gli effetti dell'art. 47 del D.P.R. 445/2000

1. di avere coltivato sul versante montano tiranese, nell'anno _____, i terreni descritti in premessa a grano saraceno e/o segale;
2. di impegnarsi a presentare ogni documentazione integrativa che potrà essere richiesta dall'Amministrazione comunale e di permettere l'ingresso ai terreni oggetto di contributo ai tecnici incaricati per la verifica in loco.
3. di esercitare/di non esercitare attività di impresa agricola.
4. di non aver usufruito di aiuti in regime de minimis e comunque per un importo cumulato non eccedente € 15000,00, nell'ultimo triennio.

A TAL FINE CHIEDE

di essere ammesso al contributo integrativo in oggetto per la coltivazione del grano saraceno e/o segale.

Tirano, li _____

FIRMA

Alla presente domanda dovrà essere allegata la fotocopia di un valido documento di identità del sottoscrittore.