



Al Comitato di Gestione del  
COMPENSORIO ALPINO TO1  
Valli Pellice, Chisone e Germanasca  
Via Alliaudi, 1 - Fraz. Cappella Moreri  
10060 BRICHERASIO (TO)  
Tel. 0121-598104  
Fax 0121-349512  
[info@catouno.it](mailto:info@catouno.it)  
[www.catouno.it](http://www.catouno.it)

RICHIESTA DI CONTRIBUTI PER SEMINE DI COLTURE A PERDERE  
ANNO.....

(Legge 25 febbraio 1992 n. 157 -art. 14, Legge Regionale 4 settembre 1996 n. 70 -art. 17)

Il sottoscritto .....nato a ..... Prov. di .....  
il .....residente in.....Prov. di.....  
Via/Borgata/Frazione .....n. ....  
Telefono ..... / cellulare.....  
Codice fiscale n. ....

CHIEDE

Di poter beneficiare dei CONTRIBUTI PER SEMINE DI COLTURE A PERDERE A FINI FAUNISTICI per  
l'anno 20....

A tale scopo, a conoscenza del bando che regola l'erogazione di detti contributi, egli dichiara, sotto la  
propria responsabilità, quanto segue:

di voler eseguire semine di colture a perdere in località.....  
(quota.....), Comune di ..... su terreni a sua disposizione a titolo  
di .....

ed identificati, dalle seguenti coordinate catastali:

Foglio n. .... Particelle n. ....

Foglio n. .... Particelle n. ....

Egli si dimostra disponibile ad eseguirvi n.....campi di 50 mq •

n.....campi di 100 mq •

n.....campi di 200 mq •

I campi saranno completamente a perdere • (periodo autunno-estate successiva) n. ....

I campi saranno non a ciclo completo • (periodo autunno-primavera) n. ....

Periodo proposto per la realizzazione degli interventi .....  
Data di fine lavori prevista .....  
Chiede infine che i contributi vengano accreditati presso la Banca .....  
Filiale di .....  
IBAN .....

Si allegano:

- fotocopia mappa catastale con riportate le particelle interessate dall'intervento;
- fotocopia atti catastali indicanti la superficie dei terreni oggetto di intervento;
- .....

**Dichiara altresì di consentire ai sensi della L675/96 al trattamento dei dati contenuti nel presente modello e negli eventuali allegati per gli adempimenti previsti dalle vigenti disposizioni regionali.**

Data .....

IL RICHIEDENTE

.....

**Il richiedente dichiara inoltre di non percepire alcun contributo da parte di Pubbliche Amministrazioni per il medesimo intervento e solleva il CA da qualsiasi responsabilità nei confronti di terzi od Enti sia in relazione a quanto dichiarato sia per quanto riguarda l'eventuale attuazione degli interventi.**

IL RICHIEDENTE

.....