

Marca da
bollo
€ 16,00

**ISTANZA PER LA CONCESSIONE
DI AREA DEMANIALE PER LA COLLOCAZIONE TEMPORANEA DI ARNIE**

Assessorato regionale dell'Agricoltura, dello Sviluppo rurale e della pesca mediterranea
Dipartimento regionale dello Sviluppo Rurale e territoriale
Ufficio Servizio per il Territorio di Catania
Via Santangelo Fulci n. 40
95127- CATANIA

Il sottoscritt _____ nat_ a _____
il _____ (codice fiscale _____) e residente a _____, in
via/piazza _____ n. ____ CAP _____,
nella sua qualità di _____
della ditta _____
con sede a _____ in via/piazza _____, nr. ____
Telefono nr. _____, e-mail o PEC _____,
P. IVA: _____, C.F. _____,

iscritta nel Registro Imprese della provincia di _____, nr. _____.

Codice aziendale-----

FA ISTANZA

Di affidamento in concessione della seguente area del Demanio Forestale gestita dal Servizio per il Territorio di Catania:

- **Area con Identificativo Postazione n° del Comune di**
Località.....

A tal fine, ai sensi degli artt. 38, 46 e 47, del decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76, del medesimo decreto del Presidente della Repubblica per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate;

DICHIARA

sotto la propria personale responsabilità, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445 del 8.12.2000:

di essere in regola per ogni aspetto concernente autorizzazioni, nullaosta, comunicazioni, visti, inerenti l'attività apistica;

di ritenersi unico responsabile di eventuali danni arrecati al Demanio Forestale e a persone o cose per cause dirette o indirette derivanti in qualsiasi maniera dall'attività apistica nel sito demaniale dato in concessione;

di liberare l'Amministrazione concedente da eventuali furti e/o danni alle arnie;

- di aver letto il contenuto dell'avviso : "Procedura di Concessione Postazioni Arnite Anno 2019" e di accettarne integralmente le condizioni;

- di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui al D. Lgs. 30/06/2003, n. 196, che i dati raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa;

- di non essere titolare di aziende che si sono rese responsabili di condotte illecite dove persona offesa risulti essere stata l'Amministrazione regionale.
- di essere in possesso dei requisiti di ordine morale e generale per contrarre con la Pubblica Amministrazione ex art. 38 del D.Lgs. 163/2006 e s.m.i, anche ai sensi del D.Lgs. n.159/2011 (Codice Antimafia) e s.m.i.;
- di essere a conoscenza che la presente richiesta non costituisce proposta contrattuale e non vincola in alcun modo l'Amministrazione regionale che sarà libera di seguire anche altre procedure e che la stessa si riserva di interrompere in qualsiasi momento, per ragioni di sua esclusiva competenza, il procedimento avviato senza che i soggetti richiedenti possano vantare alcuna pretesa;
- che l'automezzo che dovrà percorrere le piste in relazione all'attività apistica esclusivamente per raggiungere il sito dall'ingresso da voi indicato è il seguente:.....;
- che l'eventuale personale, che mi coadiuverà nella gestione del sito è il/la Sig./Sig.ra....., in regola con la normativa vigente sul lavoro, previdenza e sicurezza.

Il sottoscritto elegge, ai fini del procedimento in oggetto, domicilio in _____

Via _____ n° ____ ed indica i seguenti recapiti, ed in particolare l'indirizzo e mail presso cui ricevere tutte le comunicazioni inerenti la procedura:

Tel. _____ Cell _____

Email _____

In fede

Luogo e data _____

Firma del legale rappresentante

Si allega:

- fotocopia di un documento di riconoscimento, in corso di validità, del legale rappresentante sottoscrittore ai sensi degli artt. 38, 46, e 47, del D.P.R. 28/12/2000, n. 445.
- fotocopia di un documento di riconoscimento, in corso di validità, del lavoratore coadiuvante indicato ai sensi degli artt. 38, 46, e 47, del D.P.R. 28/12/2000, n. 445.
- Registro dell'Asl competente per attività: Apicoltura