

*Allegato 2*

**MODULO PER ACCESSO BANDO TERRENI COMUNALI**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il  
\_\_\_\_\_ in qualità di \_\_\_\_\_ (legale rappresentante/presidente)  
della \_\_\_\_\_ (denominazione sociale)

**CHIEDE**

di partecipare al Bando per la concessione in affitto di terreni comunali pubblicato in  
data \_\_\_\_\_ prot.n° \_\_\_\_\_ in qualità di:

- imprenditore agricolo professionale
- coltivatore diretto
- società di imprenditori agricoli professionali ai sensi del D. LGS 99/2004
- altre società
- libero cittadini

(si allega Iscrizione Camera di Commercio e attestato titolo )

A tal fine ai sensi degli articoli 46, 47 e 77-bis del d.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, e successive  
modifiche, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del medesimo d.P.R. n.  
445/2000, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate,

**DICHIARA**

- Di essere residente da oltre 24 mesi nel comune di Celenza sul Trigno in  
via \_\_\_\_\_;

Di possedere i seguenti requisiti:

Requisito	Dichiarazione	Documentazione da presentare	Punti (riservato all'ufficio)
Titolo del soggetto che accede al bando	<input type="checkbox"/> Imprenditore agricolo <input type="checkbox"/> Coltivatore diretto <input type="checkbox"/> società di imprenditori agricoli professionali ai sensi del D. Lgs 99/2004	iscrizione al registro delle imprese	
Famiglia monoreddito da agricoltura	<input type="checkbox"/> Imprenditore agricolo <input type="checkbox"/> Coltivatore diretto <input type="checkbox"/> società di imprenditori agricoli professionali ai sensi del D. Lgs 99/2004	Copia dichiarazione dei redditi anno precedente o in assenza autocertificazione sostitutiva	
Ettari di terreno di proprietà	N° Ha di proprietà _____	Verifica fatta d'ufficio mediante estrazione di dati catastali.	

Possesso di animali (U.B.A.)  Dichiarare il numero di animali registrati almeno dodici (12) mesi prima della data di pubblicazione del bando	Specie animali:	N° capi:	Copia del libretto di stalla	
	_____	_____		
	_____	_____		
	_____	_____		

Titolo di studio	Tipologia titolo di studio:	Copia del titolo di studio	
Progetto multifunzionale già attivo	<input type="checkbox"/> Agriturismo <input type="checkbox"/> Bed&Breakfast <input type="checkbox"/> Vendita diretta <input type="checkbox"/> Fattoria didattica <input type="checkbox"/> Fattoria aperta <input type="checkbox"/> Mercato contadino <input type="checkbox"/> Fattoria del gusto <input type="checkbox"/> Escursionismo <input type="checkbox"/> Cicloturismo <input type="checkbox"/> Ippoturismo <input type="checkbox"/> Fattoria sociale <input type="checkbox"/> Agrinido <input type="checkbox"/> Agritata <input type="checkbox"/> Agripizzeria <input type="checkbox"/> Agrigelateria <input type="checkbox"/> Altro (specificare) _____	Documentazione comprovante l'avvio dell'attività di ogni singolo progetto multifunzionale, ciascuno ai sensi della normativa in vigore per ogni singolo progetto.	
Età del richiedente o dei richiedenti in caso di società	Specificare data di nascita _____	Fotocopia carta di identità	

<p>Lavorazione e trasformazione dei prodotti agricoli con allegata fatture per un importo pari ad almeno 1.000,00 € per ogni prodotto lavorato e copia delle etichette dei prodotti</p>	<p>Tipologia di prodotto aziendale:          _____          _____</p>	<p>Copie fatture ,          copia etichette</p>	
<p>Azienda che adotta metodi di lavorazione biologici in base al Regolamento CE n° 834/2007</p>	<p>Tipologia di azienda</p>	<p>certificazione biologica          rilasciata da          _____          in data          _____          N° _____</p>	
<p>azienda in conversione a metodi di lavorazione biologici</p>	<p>Tipologia di azienda</p>	<p>certificazione conversione          biologica rilasciata da          _____          in data          _____          N° _____</p>	
<p>azienda che adotta particolari disciplinari di produzione</p>	<p><input type="checkbox"/> DOP  <input type="checkbox"/> DOC  <input type="checkbox"/> DOCG  <input type="checkbox"/> IGT  <input type="checkbox"/> IGP  <input type="checkbox"/> Altro(specificare)          _____</p>	<p>Riconoscimento          disciplinare N° _____          rilasciato in          data _____          da _____</p>	

azienda che adotta tecniche di agricoltura conservativa	semina su sodo	comprovata dotazione aziendale di specifiche seminatrici su sodo siano esse semplici o di precisione	
---	----------------	--	--

- di essere in regola con il pagamento di tasse, imposte, tributi e canoni del comune o di qualunque altro titolo debitorio nei confronti dello stesso;
- di non avere contenziosi o nessun genere di diatriba legale con il comune di Celenza sul Trigno;
- di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'articolo 10 del D.Lgs. 30 giugno 2003, n. 196, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Celenza sul Trigno, li \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_

N.B.: allegare fotocopia di un documento di identità in corso di validità del dichiarante.

**RECAPITO PER EVENTUALI COMUNICAZIONI RELATIVE AL BANDO**

Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_

Prov. \_\_\_\_\_

n° tel \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_