

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_  
Il \_\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_ in Via / C.da \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_, in qualità di semplice allevatore / titolare dell'azienda  
ad indirizzo zootecnico iscritta alla A.S.Re.M di Isernia al n. \_\_\_\_\_ sita in  
\_\_\_\_\_ alla Via / C.da \_\_\_\_\_, consapevole del  
contenuto del Regolamento Comunale di Fida Pascolo del Comune di Pozzilli,

**C H I E D E**

L'autorizzazione alla Fida Pascolo dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ nelle località e sugli  
appezzamenti di terreno di seguito elencati:

Foglio n. _____	Particella n. _____	Località _____	Mq _____
Foglio n. _____	Particella n. _____	Località _____	Mq _____
Foglio n. _____	Particella n. _____	Località _____	Mq _____
Foglio n. _____	Particella n. _____	Località _____	Mq _____
Foglio n. _____	Particella n. _____	Località _____	Mq _____
Foglio n. _____	Particella n. _____	Località _____	Mq _____
Foglio n. _____	Particella n. _____	Località _____	Mq _____
Foglio n. _____	Particella n. _____	Località _____	Mq _____
Foglio n. _____	Particella n. _____	Località _____	Mq _____
Foglio n. _____	Particella n. _____	Località _____	Mq _____

e per gli animali così contraddistinti:

BOVINI fino a 24 mesi n. \_\_\_\_\_ EQUINI fino a 24 mesi n. \_\_\_\_\_  
BOVINI oltre a 24 mesi n. \_\_\_\_\_ EQUINI oltre a 24 mesi n. \_\_\_\_\_

OVINI / CAPRINI fino a 24 mesi n. \_\_\_\_\_  
OVINI / CAPRINI oltre a 24 mesi n. \_\_\_\_\_

Per un totale di n. capi \_\_\_\_\_ .

Dichiara che gli stessi saranno costantemente custoditi dal Sig. \_\_\_\_\_  
nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_ in Via  
\_\_\_\_\_ .

Allega alla presente la seguente documentazione:

- Copia del Registro di Stalla per l'individuazione dei contrassegni auricolari dei capi adulti fidati;
- Certificato sanitario – veterinario da cui si evince che i capi da avviare al pascolo e l'allevamento da cui provengono sono indenni da malattie infettive;
- Dichiarazione sostitutiva di atto notorio;
- Copia versamento del canone di "Fida Pascolo";
- Comunicazione nella quale viene indicata la data in cui si intende immettere gli animali fidati al pascolo.

Pozzilli \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**AL Signor SINDACO  
del Comune di Pozzilli  
Via Roma  
POZZILLI**

OGGETTO: Comunicazione inizio Fida Pascolo .

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_  
Il \_\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_ in Via / C.da  
\_\_\_\_\_, in qualità di semplice allevatore /  
titolare dell'azienda ad indirizzo zootecnico iscritta alla A.S.Re.M di Isernia al n. \_\_\_\_\_  
sita in \_\_\_\_\_ alla Via / C.da  
\_\_\_\_\_, consapevole del contenuto del Regolamento  
Comunale di Fida Pascolo del Comune di Pozzilli,

### COMUNICA

Alla S.V. che in data \_\_\_\_\_ intende immettere gli animali fidati al pascolo  
sulle aree indicate nella richiesta di autorizzazione all'uopo presentata.

Pozzilli \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

# DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'

(Art. 47, DPR 28 dicembre 2000, n. 445)

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_, nato/a a \_\_\_\_\_ il  
\_\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000;

## DICHIARA

Sotto la mia personale responsabilità di:

- 1) essere Imprenditore Agricolo ed avere una azienda ad indirizzo zootecnico iscritta alla A.S.R.e M. al n° \_\_\_\_\_ / allevatore e carattere amatoriale;
- 2) introdurre al pascolo sui terreni del Comune di Pozzilli n° \_\_\_\_\_ capi di bestiame (in UBA) così distinti:

NUMERO	SPECIE	ETA'

- 3) aver applicato il seguente sistema di identificazione degli animali introdotti al pascolo:  
\_\_\_\_\_ ;
- 4) di aver presa visione del Regolamento Comunale di Fida Pascolo, approvato dal Consiglio Comunale con delibera n° 42 del 13 Novembre 2015 e di obbligarmi alla sua puntuale osservanza;

Dichiaro, inoltre, di essere informato/a, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 10 della Legge 675/96, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Pozzilli \_\_\_\_\_

IL / LA DICHIARANTE

\_\_\_\_\_

Ai sensi dell'art. 38, D.P.R. 445/2000 la dichiarazione, se da produrre agli organi della P.A. o ai gestori o esercenti di pubblici servizi, è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta, e inviata insieme alla fotocopia, non autenticata, di un documento di identità del dichiarante, all'ufficio competente via fax, tramite un incaricato, oppure a mezzo posta.