

**Allegato B**

**AL SINDACO**  
**del Comune di Marsicovetere**  
Piazza Zecchettin – 85050 – Marsicovetere (PZ)  
PEC: [comune.marsicovetere@cert.ruparbasilicata.it](mailto:comune.marsicovetere@cert.ruparbasilicata.it)

Io sottoscritt \_\_\_\_\_ nat. il \_\_\_\_\_  
a \_\_\_\_\_, residente a \_\_\_\_\_, Via/Loc. \_\_\_\_\_  
titolare dell'azienda \_\_\_\_\_, codice identificativo \_\_\_\_\_ sita a \_\_\_\_\_  
Via/Loc. \_\_\_\_\_

consapevole del contenuto del Regolamento di Fida Pascolo del Comune di Marsicovetere,  
chiede l'autorizzazione all'esercizio della fida pascolo dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_, in  
località \_\_\_\_\_, foglio n. \_\_\_\_\_, particella/e n/nn. \_\_\_\_\_ per capi di  
bestiame così distinti:

<b>TIPOLOGIA ANIMALI NUMERO</b>	<b>NUMERO</b>
Bovini di età compresa tra i 4 e i 12 mesi	
Bovini di età compresa tra i 12 e i 24 mesi	
Bovini di età compresa tra i 24 e i 36 mesi	
Bovini di età maggiore di 36 mesi	
Ovini e Caprini di età compresa tra i 4 e i 12 mesi	
Ovini e Caprini di età maggiore di 12 mesi	
Equini di età compresa tra i 4 e i 12 mesi	
Equini di età compresa tra i 12 e i 24 mesi	
Equini di età maggiore di 24 mesi	
Suini di età compresa tra i 4 e i 12 mesi	
Suini di età maggiore di 12 mesi	
<b>Totale capi</b>	

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

Dichiara di aver preso visione del Regolamento pubblicato all'interno della sezione "Amministrazione trasparente – Sottosezione disposizioni generali – Regolamenti".

dichiara, altresì:

- Che le matricole dei capi di bestiame per i quali di richiede la Fida Pascolo sono quelli di cui all'elenco allegato;
- Che si impegna a dare immediata comunicazione scritta all'Ufficio della Polizia Locale con l'indicazione della data in cui si intende immettere gli animali fidati nel pascolo;

Consapevole, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000, delle responsabilità e sanzioni, previste dal codice penale e dalle leggi speciali in materia, in caso di dichiarazioni mendaci e formazione o uso di atti falsi, ed assumendone piena responsabilità ai sensi degli artt. 46 e 47 del citato D.P.R. n. 445/2000:

**DICHIARA**

Io sottoscritt \_\_\_\_\_ Di non trovarsi nell'incapacità di contrattare con la P.A. secondo il disposto dell'art. 32 ter. C.P.;  
Io sottoscritt \_\_\_\_\_ Di essere imprenditore agricolo a titolo principale e/o coltivatore diretto dotato di regolare Partita IVA e iscrizione presso il REA (CCIAA)

**ALLEGA LA SOTTOELENcata DOCUMENTAZIONE:**

- **Copia aggiornata del registro di stalla per l'individuazione dei contrassegni dei capi adulti fidati;**
- **Copia del fascicolo aziendale forniti dal CAA (centro assistenza agricola);**
- **Certificazione veterinaria dalla quale si evinca che i capi da avviare al pascolo e l'allevamento da cui provengono siano indenni da malattie infettive;**
- **Fotocopia di un documento di riconoscimento in corso di validità.**

\_\_\_\_\_ li \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_