**ALLA REGIONE LAZIO**

**AREA DECENTRATA AGRICOLTURA**

**LAZIO \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**PEC**

**OGGETTO: Richiesta riconoscimento tartufaia controllata/coltivata art. 3 L.R. n. 82 del 16/12/1988.**

Il/La sottoscritto/a , consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall’art. 76 del D.P.R. 445 del 28/12/2000, dichiarando sotto la propria responsabilità,

di essere nato/a a , prov. il

e di essere residente nel Comune di , Prov.

via /p.zza n.

cod.fisc. tel \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_email\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

di essere in possesso di Fascicolo aziendale aperto/aggiornato in data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

in qualità di: persona fisica

legale rappresentante società/ Ente

**CHIEDE**

Il riconoscimento della tartufaia:

controllata

coltivata

sui terreni siti nel Comune di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ località\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

per una superficie totale pari ad Ha , così distinti in catasto:

fg. ........ p.lle……………………………., fg. ........ p.lle……………………………., fg. ........ p.lle……………………………., fg. ........ p.lle……………………………., fg. ........ p.lle……………………………., fg. ........ p.lle……………………………., fg. ........ p.lle……………………………., fg. ........ p.lle……………………………., fg. ........ p.lle……………………………., fg......... p.lle…………………………….,

Allega allo scopo i seguenti documenti:

- relazione tecnica comprendente: la superficie e le particelle interessate dall’intervento; la descrizione delle caratteristiche ecologiche dell’area (terreno, vegetazione, microclima); interventi tecnici e colturali che si intendono effettuare sulle singole particelle con evidenziazione cartografica degli stessi;

- durata presunta per l’esecuzione degli interventi previsti;

- indicazione del vivaio di approvvigionamento delle piantine micorrizate;

- piano di coltura, conservazione e gestione della raccolta per gli anni successivi all’impianto della tartufaia coltivata e/o controllata

**Allega ai sensi del D.P.R. n. 445/2000 copia del documento di riconoscimento in corso di validità.**

data

FIRMA

Il/La sottoscritto/a acconsente al trattamento delle informazioni contenute nel presente modulo nell’ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa, nel rispetto del D. Lgs. n.196/2003 in materia di trattamento dei dati personali

data

FIRMA