

Spett.li Città Metropolitana di Cagliari
Settore Pianificazione Territoriale Strategica
e Progetti Comunitari
Servizio Aree Protette e Fauna Selvatica
Ufficio Protezione Fauna Selvatica
Via Cadello 9/B,
090121 Cagliari

Assessorato Regionale della Difesa
Ambiente
Regione Sardegna
Servizio Tutela della Natura
Via Roma,80
09123 Cagliari

NOTIFICA FONDO CHIUSO

(ai sensi dell'art.58 e dell'art.61 lettera s della L.R.23/98)

___ sottoscritt___ nato a_____ il _____
 e residente_____ in Via_____
 C.F._____ Telefono _____

In Qualità di proprietario /Conduttore (barrare la voce che non interessa) dei fondi agricoli siti nel comune di_____ Località_____

Consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art.76 del D.P.R. 445/2000 in caso di dichiarazioni mendaci e della decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, di cui all'art.75 del D.P.R. 445/2000, ai sensi e per gli effetti di cui all'art.47 del citato decreto 445/2000, sotto la propria responsabilità dichiara:

DICHIARA E NOTIFICA

che sui terreni di seguito elencati (indicare il titolo di possesso: proprietà, affitto, comodato d'uso, altro specificare) è costituito un fondo chiuso secondo le disposizioni stabilite dalla Legge regionale n. 23 del 29 luglio 1998.

| Comune | Foglio | Mappale | Superficie catastale | | | Titolo di Possesso |
|--------|--------|---------|----------------------|---|----|--------------------|
| | | | Ha | a | ca | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |

Che lo stesso avente una superficie complessiva di Ha_____, è stato recintato per mezzo di: 1 (Qualora tale tabella non fosse sufficiente per inserire i mappali integrare al presente con il modello_bis)

- di rete metallica di altezza non inferiore a m.1,80;
- di muro di altezza non inferiore a m.1,80;
- altro (Specificare)_____

e regolarmente delimitato lungo l'intero perimetro con tabelle (misura 27x32 cm) recanti la dicitura "Fondo Chiuso- Divieto di caccia, così come previsto dall'art.39 della L.R. n.23/98

Allega 1 copia dei seguenti Documenti:

1. *Fotocopia di documento di riconoscimento in corso di validità*
2. *Planimetria catastale, con evidenziati i limiti del fondo chiuso;*
3. *Visure catastali aggiornate;*
4. *Cartografia CTR in scala 1:10.000 con evidenziati i limiti del fondo chiuso,*
5. *Modello bis (integrazione Mappali*

A conoscenza delle sanzioni previste dalla Legge per coloro che rendono false dichiarazioni, il sottoscritto attesta che quanto sopra riportato corrisponde a verità.

Luogo e data _____

Firma del Dichiarante

_____, sottoscritt _____, prende atto ed accetta che nel rispetto del D.Lgs.196/2003 – i dati personali, forniti al momento dell'iscrizione saranno utilizzati e registrati a cura della Città Metropolitana di Cagliari, mediante strumenti informatici, telematici e manuali, con logiche strettamente correlate alle finalità del presente documento.

Luogo e data _____

Firma del Dichiarante

La chiusura del fondo chiuso ha validità da quando è correttamente realizzata, nel rispetto dei requisiti di legge e notificata a mezzo del presente modulo. L'Amministrazione si riserva la facoltà di effettuare un sopralluogo volto alla verifica di quanto dichiarato.