

Marca da bollo  
€ 16,00

spazio per il timbro di protocollo  
d'arrivo

**Al Comune di Sogliano al Rubicone  
Area Servizi alla Persona e Sviluppo  
Economico**

P.zza della Repubblica, 35  
**47030 Sogliano al Rubicone (FC)**

**OGGETTO: RICHIESTA DI CONTRIBUTO PER LE SPESE DI SMALTIMENTO DI CARCASSE DI ANIMALI DECEDUTI IN AZIENDA ANNO 2020 – (da consegnare entro il 01/02/2021 )**

Il sottoscritto ..... C.F. .... nato  
a ..... il .....e residente  
a ..... via .....  
n. .... in qualità di ..... dell'azienda  
agricola ..... con sede legale e operativa in Sogliano al Rub.,  
via ..... n. .... tel. ....  
C.F. .... P-IVA .....  
codice ateco .....

### **CHIEDE**

a codesta Amministrazione un contributo di € ..... (*pai all'80% delle spese annue documentate IVA esclusa, fino ad un massimo di € 500,00*) per le spese di smaltimento di carcasse di animali (suini-ovini-bovini) deceduti in azienda nel corso dell'anno **2020**, ai sensi del vigente regolamento comunale.

A tal fine

### **DICHIARA**

- Di essere imprenditore agricolo a titolo principale/coltivatore diretto/affittuario di fondo agricolo, nell'azienda suindicata iscritta al registro delle Imprese tenuto dalla CCIAA di Forlì-Cesena con il n. .... in data .....
- Che nell'ambito dell'azienda sono allevati capi suini-ovini-bovini;
- Che nell'azienda, nel corso dell'anno **2020**, sono **deceduti n.** ..... capi suini-ovini-bovini;
- Che i costi di rimozione e distruzione delle carcasse di animali morti non sono coperti da assicurazione e che non ha richiesto l'erogazione di altri finanziamenti pubblici per le finalità di cui alla presente istanza;
- Che la tassazione ai fini del reddito d'impresa avviene: (**barrare la casella d'interesse**)
  - con i cosiddetti "criteri catastali" (cioè di produrre ESCLUSIVAMENTE reddito agrario determinato sulla base dei dati catastali del terreno, nei limiti dell'art.32 – DPR 917/86)
  - in via analitica (il proprio reddito supera i limiti dell'art.32 – DPR 917/86 ed il contributo andrà a finanziare la propria attività di impresa)

**Pertanto il sottoscritto chiede la liquidazione del contributo spettante tramite:**

Accreditamento in c/c bancario intestato all'azienda agricola  
denominata ..... con Codice IBAN \_ \_ \_ \_ \_  
\_ \_ \_ \_ \_ presso Istituto  
Bancario/Postale ..... di .....

Altro .....

.....

**A tal fine allega la seguente documentazione:**

- documentazione fiscale attestante i costi sostenuti;
- Fotocopia (fronte /retro) documento d'identità in corso di validità.

*Inoltre, io sottoscritto, con riferimento a quanto previsto dal D.lgs n. 196/2003 recante le disposizioni in tema di tutela della privacy, esprime il consenso al trattamento dei dati personali e di altri dati relativi alla situazione familiare, ritenuti necessari per il procedimento.*

Sogliano al Rubicone, li .....

**Firma**

.....

**INFORMATIVA AI SENSI DELL'ART.13 DEL D.Lgs. 196/03**

*I dati personali comunicati nell'istanza e nella documentazione ad essa allegata sono necessari ed utilizzati esclusivamente per le finalità di cui al presente intervento. Le operazioni di trattamento saranno effettuate con l'ausilio di mezzi informatici. Il conferimento dei dati ha natura obbligatoria, in quanto indispensabile ai fini dell'espletamento delle procedure richieste. Il rifiuto del conferimento dei dati oppure la mancata indicazione di alcuni di essi potrà comportare l'impossibilità di accedere ai contributi.  
Titolare del trattamento dei dati è l'Amministrazione Comunale di Sogliano Rubicone ed il responsabile del trattamento è il Responsabile dell'Area Servizi Alla Persona-Sviluppo Economico.*