

DOMANDA DI IRRIGAZIONE

Esercizio: 2023

(Da compilare in carattere STAMPATELLO)

Il sottoscritto

Utente (Cognome e nome)			
Luogo di nascita		Prov.	
Data di nascita		Codice fiscale	
Luogo di residenza		Prov.	
Indirizzo di residenza			
Telefono		Fax	
PEC		E-mail	
Documento di riconoscimento		Numero	
Rilasciato da		Data scadenza	

chiede a codesto Consorzio di poter usufruire del servizio di irrigazione nella stagione irrigua 2023 per i seguenti terreni, serviti da impianto irriguo consortile di cui, ai sensi e per gli effetti dell'art. 47 del d.P.R. n. 445/2000, dichiara di essere proprietario o titolare dei diritti reali di seguito specificati, affittuario o conduttore:

Comune	Foglio	Particella	Superficie catastale (ha.a.ca)	Superficie da irrigare (ha.a.ca)	Coltura	Titolarità del diritto di irrigare (1)

CONSORZIO DI BONIFICA DEL SANNIO ALIFANO

Comune	Foglio	Particella	Superficie catastale (ha,a,ca)	Superficie da irrigare (h,a,ca)	Coltura	Titolarità del diritto di irrigare (1)

(1) Indicare il titolo in base al quale viene fatta la domanda irrigua (Es. P = proprietà, F = affitto, C = comodato d'uso, U = usufrutto, E = Enfiteusi, A = Altro *da specificare nel riquadro sottostante*, ecc.)

Con la firma della presente domanda, il sottoscritto dichiara di essere consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni mendaci ai sensi dell'art.76 del d.P.R. 28.12.2000 n. 445, esonerando il Consorzio di Bonifica del Sannio Alifano da ogni responsabilità e di conoscere e accettare espressamente tutte le condizioni che regolano il servizio di irrigazione consortile riportate nel vigente "Regolamento irriguo".

Il Consorzio si riserva di verificare, in qualsiasi momento, la veridicità delle dichiarazioni rese e potrà richiedere in qualsiasi momento la presentazione di copia dei titoli di conduzione dei terreni.

Il sottoscritto dichiara, altresì, di essere consapevole che ai sensi dell'art. 9 del "Regolamento Irriguo", la presente domanda avrà efficacia fino a revoca o disdetta o alla presentazione di un'altra domanda scritta sostitutiva.

Il sottoscritto, autorizza il trattamento dei dati personali, ai sensi del D.lgs. 196 del 30 giugno 2003 e s.m.i., nonché l'acquisizione e la conservazione del documento di riconoscimento solo per le finalità connesse all'evasione della presente pratica.

Piedimonte Matese, _____

L'Utente

Allega:

Documento di riconoscimento in corso di validità.

Avvertenze:

Nel caso di trasmissione della domanda irrigua, con l'annesso documento di riconoscimento, a mezzo E-mail, l'indirizzo cui inviarla è il seguente: domandeirrigue@sannioalifano.it