### 

**B/1**

|  |
| --- |
| Spett.le ALSIA |
| U.T. di ……………………. |
| Via ……………………………, n. …… |
| …… …………………………. … |
| P.E.C:. alsia@postecert.it |

**Oggetto:** Richiesta attestato di conduzione.

Podere/quota ………………località…………………….agro di …………….

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Il sottoscritto | | ………………………………………….................................................................................... | | | | | | |
| nato a | ……………………. | | Il | .../.../…., , | residente a | | …………………………………………………. | |
| alla via | | ……………………………………………, | | | | n. | | ……………, |
| consapevoledelle sanzioni penali in caso di dichiarazioni false e della conseguenze previste dalla Legge ai sensi degli artt. 75 e 76 D.P.R. 445/2000, sotto la propria responsabilità  **DICHIARA**  di possedere i requisiti soggettivi ed oggettivi sanciti dalla Legge Regionale 47/2000 e ss.m.ii. e dal Regolamento di Dismissione approvato dalla Regione Basilicata con Delibera di Consiglio n.691 del 05.08.2003 e modificato con Deliberazione di Consiglio n. 673 del 09.02.2010, ovvero:   * di essere manuale coltivatore della terra; * di avere la detenzione del podere ………….. sito in agro di ………………................... sin dal …./…./…. | | | | | | | | |

**CHIEDE**

Il rilascio dell’attestato di conduzione del podere/quota …… località…………………….agro di ……………………….

cosi censito in catasto:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Foglio | N. Particella | Superficie  Ha. | Qualità | Classe | Reddito Dome. €. | Reddito Agrar. €. |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| Superficie Totale | |  |  |  |  |  |

*Si autorizza l’Alsia al trattamento dei miei dati personali su base cartacea ed informatica ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 “*Codice in materia di protezione dei dati personali*”;*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_

In Fede

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_