



cbsm

**Consorzio
Bonifica
Sardegna
Meridionale**

Via Dante, 254 - 09128 CAGLIARI
telefono 070 40951- fax 070 4095340
web <http://www.cbsm.it> email cbsm@cbsm.it
Codice Fiscale - Partita IVA 80000710923

ANBI
Associazione Nazionale
Bonifiche e Irrigazione

ALLEGATO A MODELLO DOMANDA

MOD. INVIO:

- Racc.
- Raccom. A/R
- Corriere
- E-mail
- Posta P.
- Fax
- P.E.C.
- A Mano

Allegati n. _____

OGGETTO:

Istanza per il rilascio di un'autorizzazione a titolo precario all'uso di terreni demaniali gestiti dal consorzio ai sensi del r.d. 8 maggio 1904, n. 368.

Spett.le

**CONSORZIO DI BONIFICA DELLA
SARDEGNA MERIDIONALE**

Via Dante n. 254

09128 **CAGLIARI**
cbsm@pec.cbsm.it

Il/La sottoscritto _____, nato a _____ il _____, C.F. _____, residente in Via/Viale/Piazza _____ n. _____ del Comune di _____ (prov. _____), Tel. _____, E-mail _____ Pec _____

in proprio

in qualità di rappresentante legale della società _____, con sede legale nella Via/Viale/Piazza _____ nel Comune di _____ (prov. _____), Partita Iva/C.F. _____, Tel. _____, E-mail _____ Pec _____

CHIEDE

il permesso di utilizzare, ad esclusivo uso agricolo, il terreno individuato con il nome

LOTTO N. _____

PER LA DURATA DI:

- 5 anni 10 anni 15 anni

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000

D I C H I A R A

ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. 445/2000

- che alla data del 01.01.2023 risultava titolare di atto di concessione demaniale/autorizzazione o atto equivalente sull'area oggetto dell'istanza, rilasciato dal Consorzio di Bonifica della Sardegna Meridionale;
- di essere proprietario o titolare di altro diritto reale sul terreno frontista all'area interessata dal rilascio dell'autorizzazione;
- di essere iscritto nell'elenco dei Coltivatori diretti dell'INPS;
- di essere iscritto negli elenchi degli Imprenditori Agricoli a titolo professionale della Provincia di _____;
- di essere consorziato del Consorzio di Bonifica della Sardegna Meridionale;
 - di non risultare debitore nei confronti del Consorzio di Bonifica della Sardegna Meridionale;ovvero
 - di impegnarsi a presentare istanza di rateizzazione del debito nei confronti del Consorzio secondo le modalità precisate nella manifestazione di interesse;
- di aver adempiuto al pagamento delle spese di istruttoria pari a euro 10,00 al seguente conto corrente IBAN: IT 30 T 01015 04800 000000043173 citando la seguente causale: *"Istanza per il rilascio di un'autorizzazione a titolo precario – spese istruttoria"* (si allega copia del bonifico).

S I I M P E G N A

- a corrispondere – entro il 31 gennaio di ogni anno – al Consorzio di Bonifica della Sardegna Meridionale il canone periodico pari ad euro _____, determinato assumendo a parametro di riferimento l'Allegato B2, come da preventiva comunicazione annua del Consorzio , che verrà aggiornato in base alla rivalutazione ISTAT;
- a corrispondere le spese relative alla registrazione dell'atto di autorizzazione precaria richiesta.

Data _____

Il Richiedente

(*) Si allegano i seguenti documenti:

- copia fotostatica del documento di identità in corso di validità;
- Istanza di rateizzazione in caso di morosità;
- Copia del bonifico delle spese di istruttoria.