**Allegato "A" – Schema di Domanda**

Avviso Pubblico Prot. 68929 del 13-11-2026 idweb 1793357692-69894900-68823

Marca da
Bollo da 16 €

All'Agenzia Forestas
Servizio Territoriale di Sassari
Via Roma 62 – 07100 Sassari
Pec: protocollo.sassari@pec.forestas.it
Mail: servizio.sassari@forestas.it

**Oggetto: Per la concessione, in rapporto di fida pascolo, per il periodo dal 1° gennaio 2027 al 31 dicembre 2027, finalizzata all'esercizio del godimento erbatico del pascolo nel rispetto del vigente "Regolamento per l'uso pascolivo dei terreni gestiti dall'Agenzia Forestas", approvato con Delibera dell'Amministratore n. 07 del 08.02.2019, nonché della normativa vigente in materia – relativamente al Complesso Forestale Goceano**

Il sottoscritto _____nato a _____il _____ e residente a _____In via_____, recapito telefonico _____indirizzo PEC o e-mail _____Partita IVA _____ codice fiscale _____

**CHIEDE:**

la concessione **finalizzata all'esercizio del godimento erbatico del pascolo**, per il periodo compreso tra il **01 Gennaio 2027 e il 31 Dicembre 2027,** presso il Presidio Forestale di _____ _____in località _____

Per quanto sopra dichiara che intende ottenere la presente concessione per il seguente bestiame:

OVINI……..CAPRINI……..BOVINI…….

VITELLI……..EQUINI……..ASINI……

**A tal fine allego in formato PDF:**

**a)** Dichiarazione di attività (Visura Camerale);

**b)** Numero e specie di capi di bestiame che si intende introdurre al pascolo;

**c)** Copia **del registro di carico aziendale** aggiornato dell'ultimo mese rilasciato dall'U.O.veterinaria competente con individuazione dei contrassegni auricolari dei capi adulti fidati;

**d)** Documentazione sanitaria prevista dalla normativa vigente in materia di sanità animale e, ove prevista, attestazione sanitaria rilasciata dalla ASL competente. Ai fini dell'ammissione al pascolo, l'allevamento di provenienza e gli animali destinati all'immissione devono risultare in regola con gli obblighi sanitari previsti dalla normativa dell'Unione europea, nazionale e regionale vigente, nonché con le campagne di profilassi e di vaccinazione obbligatorie applicabili alle specie interessate. L'attestazione sanitaria dovrà comprovare la sussistenza di tali requisiti e l'assenza di eventuali provvedimenti o restrizioni sanitarie incompatibili con la

movimentazione e l'immissione degli animali nelle aree di pascolo. I requisiti sanitari devono sussistere sia al momento della presentazione della documentazione richiesta sia al momento dell'effettiva immissione degli animali al pascolo e permanere per tutta la durata della concessione, secondo quanto previsto dalla normativa sanitaria vigente.

**e)** Copia di un documento di identità in corso di validità (**esclusi patente di guida e passaporto**) e del codice fiscale

**f)** Località indicativa in cui si intende pascolare tra quelle inserite nell'avviso.

□ Il sottoscritto dichiara che provvederà a custodire e condurre personalmente al pascolo il bestiame oggetto della presente richiesta;

□ Il sottoscritto dichiara che per la custodia e conduzione al pascolo del bestiame provvederà il Sig. _____ nato a _____ residente a _____ in via _____

□ Il sottoscritto dichiara altresì di aver preso visione ed accettare quanto disposto dal regolamento per l'uso dei terreni per attività pascolive e di attenersi a tutte le disposizioni contenute nel contratto di fida-pascolo, impartite dal personale preposto dell'Agenzia Forestas.

**TRATTAMENTO DATI:**

Dichiaro di essere stato/a informato/a, ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento (UE) 2016/679 (GDPR) in materia di protezione dei dati personali, che i dati raccolti saranno trattati, anche mediante strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Data e luogo _____Il Dichiarante _____

Per il pagamento procederà tramite:

- **avviso di pagamento PagoPA** e recandosi presso un PSP (Prestatore di Servizi di Pagamento) ovvero in B**anca, in Ricevitoria, dal tabaccaio, al bancomat, al Supermercato**, in generale presso i punti vendita di **SISAL, Lottomatica e Banca 5**). Si precisa che gli avvisi di pagamento non sono pagabili presso gli Uffici Postali o sui canali fisici o digitali abilitati da Poste Italiane.
- on line tramite la piattaforma PagoPA, Pagamenti Online della Regione Sardegna collegandosi al seguente indirizzo https://pagamenti.regione.sardegna.it
- online, tramite I più diffusi strumenti di pagamento eletronico ( carta di credito, bonifico, PayPal,CBILL etc)

Partita Iva _____ Codice Fiscale _____

Lì_____

Firma

_____