**ALLEGATO A**

**Da inviare a:**

**Regione Emilia-Romagna**

**Settore Aree protette, Foreste e Sviluppo Zone montane**

Viale A. Moro, 30 – 40127 Bologna

PEC [segrprn@postacert.regione.emilia-romagna.it](mailto:segrprn@postacert.regione.emilia-romagna.it)

**ANNUALITA’ DI FINANZIAMENTO 2024**

**Domanda di contributo per gli interventi di cura e gestione degli Alberi Monumentali della Regione Emilia-Romagna, art. 6, L.R. n. 2/1977 e degli Alberi Monumentali d’Italia (AMI), art. 7, L. n. 10/2013**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prov. (\_\_\_\_), il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ C.F.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,  
Tel.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e-mail/PEC\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(Allegare copia fronte/retro di un documento di identità in corso di validità)*

**Rappresentante Legale dell’Ente: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
Con sede legale in Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prov. (\_\_\_\_\_\_)

P.IVA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CHIEDE**

la concessione del contributo per le spese connesse alla gestione e alla cura dell’albero monumentale tutelato per l’anno **2024**:

|  |  |
| --- | --- |
| **Tipologia** (singolo, filare, gruppo) |  |
| **Specie** |  |
| **Codice identificativo** |  |
| **Decreto di tutela** |  |
| **Provincia** |  |
| **Comune** |  |
| **Località** |  |
| **Via / Piazza** |  |

dei seguenti interventi (***indicare nello specifico la tipologia degli interventi di cui si richiede il contributo***):

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Intervento richiesto** | **Spesa prevista**  **IMPONIBILE**  **Euro** | **Spesa prevista**  **IVA + Oneri**  **Euro** | **Spesa prevista**  **TOTALE**  **Euro** |
|  |  |  |  |
| ***Totale contributo richiesto*** |  |  |  |

***ALLEGA:***

*(indicare la documentazione che si allega alla domanda)*

* **relazione che illustri le motivazioni, gli obiettivi e la tempistica** degli interventi corredata da immagini fotografiche e da quant’altro ritenuto necessario ad illustrare efficacemente la proposta di intervento, sottoscritta da tecnico abilitato;
* **analisi fitopatologica e bio-meccanica** degli esemplari arborei oggetto di intervento, completa di scheda di analisi visiva (VTA) e documentazione fotografica, redatta e firmata da un tecnico di comprovata esperienza nel campo dell'arboricoltura ornamentale e forestale e nel rispetto delle norme relative ai titoli professionali richiesti per l'espletamento di tale attività;
* **Piano di gestione pluriennale** corredato da un’analisi fitopatologica e bio-meccanica, scheda di analisi e documentazione fotografica, descrizione dettagliata di tutti gli interventi, cronoprogramma e relativa quantificazione economica;
* **preventivo della ditta specializzata** che eseguirà gli interventi candidati a contributo che dovrà quantificare analiticamente i costi delle diverse attività in cui si articolano gli interventi, comprensivo di oneri e di IVA, individuata sulla base di un’indagine di mercato effettuata dall’Ente titolare della tutela;
* **certificazione degli addetti che effettueranno gli interventi**, i quali devono essere provvisti di certificazioni professionali attinenti, quali ETT (European Tree Technician), ETW (European Tree Worker) e VetCert (Certified Veteran Tree Specialist);
* **consenso del soggetto proprietario** dell’albero all’esecuzione degli interventi previsti nella domanda di finanziamento o in alternativa una **dichiarazione sostitutiva dell’Ente gestore** che ne certifichi il consenso;
* **parere o comunicazione del Ministero dell'agricoltura, della sovranità alimentare e delle foreste** di cui alla Circolare ministeriale n. 461 del 05/03/2020 adottata dal (in applicazione dell’art. 7 della Legge n. 10/13 e degli artt. 9, 11 e 13 del Decreto interministeriale 23 ottobre 2014 e da sue successive future modifiche ed integrazioni) per gli alberi tutelati a livello nazionale (art. 7, L. n. 10/13);

**DICHIARA,** inoltre, di dare il proprio consenso al trattamento dei dati personali, esclusivamente per gli adempimenti istruttori della pratica di contributo (D. Lgs. n.196/2003).

**REFERENTE** da contattare per eventuali necessità (facoltativo):

*Nome e cognome, telefono o cellullare, e-mail*

*Il/La sottoscritto/a si assume la piena responsabilità delle dichiarazioni contenute nella presente domanda e nella documentazione ad essa allegata.*

Il presente modulo deve essere firmato con firma autografa, allegando documento di identità in corso di validità, o con firma digitale.

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

Luogo e data Firma del Legale rappresentante