



# COMUNE DI VIETRI DI POTENZA

Provincia di Potenza

Viale Tracciolino, 3 - tel 0971/718002 - fax 0971/718402

PEC: [protocollo@pec.comune.vietridipotenza.pz.it](mailto:protocollo@pec.comune.vietridipotenza.pz.it)

Marca da Bollo

16,00 €

Al Sig. Sindaco del Comune di Vietri di Potenza

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_ in via  
\_\_\_\_\_, tel. \_\_\_\_\_

## CHIEDE

il rilascio del certificato attestante il possesso dei requisiti di produttore agricolo per i seguenti terreni siti in agro di Vietri di Potenza:

Foglio \_\_\_\_\_ particella \_\_\_\_\_;

Foglio \_\_\_\_\_ particella \_\_\_\_\_;

Foglio \_\_\_\_\_ particella \_\_\_\_\_;

Foglio \_\_\_\_\_ particella \_\_\_\_\_;

aventi una superficie complessiva di Ha \_\_\_\_\_.

A tal fine, consapevole che chiunque rilasci dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o né fa uso, è punito ai sensi del codice penale e delle speciali leggi in materia

## DICHIARA

- Di coltivare e produrre, nei suddetti fondi, i seguenti prodotti

---

---

---

- Di allevare i seguenti animali:

---

---

---

Vietri di Potenza \_\_\_\_\_

In Fede

Si allega:

1. Copia possesso titoli terreni o dichiarazione sostitutiva;
2. Copia documento di identità;
3. Copia iscrizione camera di commercio;
4. Marca da bollo

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE AI SENSI DELL'ART. 46 DEL D.P.R. N. 445/2000**

Il sottoscritt \_\_\_\_\_, Codice Fiscale:  
\_\_\_\_\_, nat\_ a \_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_\_)  
il \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_, sesso \_\_\_\_\_, residente a  
\_\_\_\_\_, (prov. \_\_\_\_\_),  
Via \_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_\_,  
C.A.P. \_\_\_\_\_, telefono: \_\_\_\_\_

consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci

**DICHIARA**

---

---

---

---

---

---

---

---

Ai sensi del D.L.vo 30/06/2003 n. 196, i dati forniti con le presenti dichiarazioni sostitutive saranno trattati, in forma cartacea o informatica, ai soli fini della selezione.

**Allega fotocopia di valido documento di riconoscimento.**

Data \_\_\_\_\_

FIRMA

\_\_\_\_\_