

ALLEGATO A) AL BANDO**Modello A.1 PER CONSORZIATI** (Paragrafo 2, lett. a) del Bando)**AL CONSORZIO DI BONIFICA DELLA SARDEGNA MERIDIONALE
SUB-COMPENSORIO DEL CIXERRI****RICHIESTA DI ASSEGNAZIONE DI LOTTO DI FASCIA FRANGIVENTO
PER TAGLIO/SPOLLONATURA E CONSEGUENTE RACCOLTA DEL LEGNATICO
- ANNUALITA' 2026-2027 -**

Il sottoscritto _____, C.F. _____,
_____ nato a _____,
_____ il _____, residente nel Comune di _____,
_____ Via _____, Telefono _____,
fisso/Cellulare _____, Mail: _____,
_____; Pec: _____;

CHIEDE

(compilare l'opzione 1 o l'opzione 2, fra loro alternative)

Opzione 1): l'assegnazione in proprio favore di Lotto di fascia frangivento consortile del sub-compensorio del Cixerri - per il taglio/la spollonatura e conseguente raccolta del legnat~~ico~~ - CONFINANTE con il fondo di proprietà del sottoscritto sito all'interno compensorio di bonifica, in Località _____, Comune di _____ distinto in Catasto al Foglio _____, Mappale/i _____;

Opzione 2): l'assegnazione in proprio favore di Lotto di fascia frangivento consortile del sub-compensorio del Cixerri - per il taglio/la spollonatura e conseguente raccolta del legnat~~ico~~ - NON CONFINANTE con il fondo di proprietà del sottoscritto sito all'interno compensorio di bonifica, in Località _____, Comune di _____ distinto in Catasto al Foglio _____, Mappale/i _____;

e MANIFESTA LA PROPRIA PREFERENZA per l'assegnazione di Lotto sita in Località _____, Comune di _____ distinta in Catasto al Foglio _____, Mappale/i _____.

Ai fini dell'assegnazione e del rilascio dell'autorizzazione al taglio da parte di Codesto Ente, ai sensi degli articoli 46, 47 e 77-bis del D.P.R. 445/2000 e successive modifiche, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del medesimo decreto per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate, il sottoscritto

DICHIARA

- di essere un consorziato in regola con il pagamento dei tributi;
- di aver preso visione e di accettare incondizionatamente tutte le previsioni del *Bando* e della Scheda "*Norme Generali e Prescrizioni*" riportata in calce al medesimo, nessuna esclusa ed eccezzuata;
- (compilare qualora il consorziato intendesse affidare il taglio/spollonatura a soggetti terzi): di voler affidare il taglio/spollonatura ed ogni altra operazione di cui alla presente richiesta:

- **al Sig.** _____, C.F. _____
nato a _____ il _____, residente nel Comune di _____,
Via _____,
Telefono _____ fisso/Cellulare _____,
_____, Mail: _____, Pec: _____;

- **alla Ditta** _____,
C.F./P.IVA _____,
con sede legale in _____, Via _____,
legale rappresentante Sig. _____,
C.F. _____ nato a _____ il _____,
residente nel Comune di _____,
Via _____,
Telefono fisso/Cellulare _____,
Mail _____ Pec _____;

impegnandosi a sovrintendere le attività svolte dal/dalla medesimo/a per proprio conto ed interesse, delle quali sarà chiamato a risponderne nei confronti del Consorzio;

- di impegnarsi, in caso di assegnazione, al versamento degli importi dovuti a titolo di prezzo per il legnatico e, nei casi previsti dal Bando, a titolo di cauzione, nel rispetto dei termini e delle modalità debitamente indicate dal Consorzio, consapevole che il mancato integrale pagamento comporterà l'automatica decadenza dalla presente domanda;
- di aver preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali, resa ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento (UE) 2016/679, allegata al Bando e relativa alla presente procedura;

Consorzio di Bonifica della Sardegna Meridionale

Sede legale: Via Dante, 254 Cagliari - 09128 Cagliari CF: 80000710923

e-mail: cbsm@cbsm.it - pec: cbsm@pec.cbsm.it - Indirizzo Internet (url): www.cbsm.it

- che gli indirizzi di residenza, mail/pec sopra indicati sono idonei per l'invio di qualsiasi comunicazione relativa alla presente richiesta; ovvero, di comunicare i seguenti indirizzi di residenza, mail/pec per l'invio di qualsivoglia comunicazione relativa alla presente richiesta _____;
- di impegnarsi a comunicare tempestivamente eventuali variazioni dei dati sopra riportati.
_____li _____,

In fede _____

*Allega:**- copia fotostatica di un documento di identità in corso di validità.***SPAZIO RISERVATO ALL'UFFICIO***(in caso di presentazione a mani)*

Uffici consortili di Iglesias, Località "Sa Stoia"

Data e ora di ricezione della domanda: ____/____/____, alle ore _____;

Firma dell'impiegato che riceve la domanda: _____.

ALLEGATO A) AL BANDO**Modello A.2 PER PRIVATI E AZIENDE DEL SETTORE** (Paragrafo 2, lett. b) del Bando)**AL CONSORZIO DI BONIFICA DELLA SARDEGNA MERIDIONALE
SUB-COMPENSORIO DEL CIXERRI****RICHIESTA DI ASSEGNAZIONE DI LOTTO DI FASCIA FRANGIVENTO
PER TAGLIO/SPOLLONATURA E CONSEGUENTE RACCOLTA DEL LEGNATICO
- ANNUALITA' 2026-2027 -**

Il sottoscritto _____, C.F. _____,
_____ nato a _____,
_____ il _____, residente nel Comune di _____,
_____ Via _____, Telefono _____,
fisso/Cellulare _____,
Mail: _____; Pec: _____;

ovvero

la Ditta _____
C.F./P.IVA _____,
con sede legale in _____,
Via _____, operante nel settore _____,
in persona del **legale rappresentante** Sig./Sig.ra _____,
C.F. _____; nato a _____ il _____,
_____ residente nel Comune di _____, Via _____,
_____ Telefono _____,
fisso/Cellulare _____,
Mail: _____; Pec: _____;

CHIEDE

l'assegnazione in proprio favore di Lotto di fascia frangivento consortile del sub-compensorio del Cixerri per il taglio/spollonatura di rinnovazione e conseguente raccolta del legnatico, MANIFESTANDO LA PROPRIA PREFERENZA per l'assegnazione di Lotto sita in Località _____, Comune di _____ distinta in Catasto al Foglio _____, Mappale/i _____.

Ai fini dell'assegnazione e del rilascio dell'autorizzazione al taglio da parte di Codesto Ente, ai sensi degli articoli 46, 47 e 77-bis del D.P.R. 445/2000 e successive modifiche, consapevole delle

Consorzio di Bonifica della Sardegna Meridionale

Sede legale: Via Dante, 254 Cagliari - 09128 Cagliari CF: 80000710923

e-mail: cbsm@cbsm.it - pec: cbsm@pec.cbsm.it - Indirizzo Internet (url): www.cbsm.it



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



sanzioni penali previste dall'articolo 76 del medesimo decreto per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate, il sottoscritto

DICHIARA

- di avere residenza/sede legale all'interno del comprensorio di bonifica;
- di aver preso visione e di accettare incondizionatamente tutte le previsioni del *Bando* e della Scheda "*Norme Generali e Prescrizioni*" riportata in calce al medesimo, nessuna esclusa ed eccettuata;
- (compilare solo qualora il consorziato intendesse affidare il taglio/spollonatura a soggetti terzi) di voler affidare il taglio/spollonatura ed ogni altra operazione di cui alla presente richiesta:

- **al Sig.** _____, C.F. _____
nato a _____ il _____, residente nel Comune di _____,
Via _____,
Telefono _____ fisso/Cellulare _____,
_____, Mail: _____, Pec: _____;

- **alla Ditta** _____,
C.F./P.IVA _____,
con sede legale in _____, Via _____,
legale rappresentante Sig. _____,
C.F. _____ nato a _____ il _____,
residente nel Comune di _____,
Via _____,
Telefono fisso/Cellulare _____,
Mail _____ Pec _____;

impegnandosi a sovrintendere le attività svolte dal/dalla medesimo/a per proprio conto ed interesse, delle quali sarà chiamato a risponderne nei confronti del Consorzio;

- di impegnarsi, in caso di assegnazione, al versamento degli importi dovuti a titolo di prezzo per il legnatico e, nei casi previsti dal Bando, a titolo di cauzione, nel rispetto dei termini e delle modalità debitamente indicate dal Consorzio, consapevole che il mancato integrale pagamento comporterà l'automatica decadenza dalla presente domanda;
- di aver preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali, resa ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento (UE) 2016/679, allegata al Bando e relativa alla presente procedura;

Consorzio di Bonifica della Sardegna Meridionale

Sede legale: Via Dante, 254 Cagliari - 09128 Cagliari CF: 80000710923

e-mail: cbsm@cbsm.it - pec: cbsm@pec.cbsm.it - Indirizzo Internet (url): www.cbsm.it



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



- che gli indirizzi di residenza, mail/pec sopra indicati sono idonei per l'invio di qualsiasi comunicazione relativa alla presente richiesta; ovvero di comunicare i seguenti indirizzi di residenza, mail/pec per l'invio di qualsivoglia comunicazione relativa alla presente richiesta _____;
- di impegnarsi a comunicare tempestivamente eventuali variazioni dei dati sopra riportati.
_____li _____,

In fede _____

Allega:

- copia fotostatica di un documento di identità in corso di validità.

SPAZIO RISERVATO ALL'UFFICIO

(in caso di presentazione a mani)

Uffici consortili di Iglesias, Località "Sa Stoia"

Data e ora di ricezione della domanda: ____/____/____, alle ore _____;

Firma dell'impiegato che riceve la domanda: _____.

Consorzio di Bonifica della Sardegna Meridionale

Sede legale: Via Dante, 254 Cagliari - 09128 Cagliari CF: 80000710923

e-mail: cbsm@cbsm.it - pec: cbsm@pec.cbsm.it - Indirizzo Internet (url): www.cbsm.it