



## PROCEDURE PER LA GESTIONE DEL POTENZIALE VITIVINICOLO REGIONALE - MODULISTICA

### 1 FINALITÀ

Il presente provvedimento definisce la modulistica necessaria per la gestione del potenziale vitivinicolo regionale, in attuazione a quanto previsto dalla DGR n°1517 del 16/12/2011.

I moduli necessari, di seguito riportati, sono i seguenti:

**MODULO 1 - COMUNICAZIONE PREVENTIVA DI ESTIRPAZIONE**

**MODULO 2 - COMUNICAZIONE DI AVVENUTA ESTIRPAZIONE E RICHIESTA CONCESSIONE DIRITTO**

**MODULO 3 - COMUNICAZIONE DI VARIAZIONE DEL POTENZIALE VITICOLO AZIENDALE**

**MODULO 4 - RICHIESTA DI REIMPIANTO VIGNETO CON TRASFERIMENTO DEL DIRITTO**

**MODULO 5 - RICHIESTA DI IDONEITÀ A PRODURRE VINO A DO E/O IG**

**MODULO 6 - RICHIESTA DI ISCRIZIONE TARDIVA ALLO SCHEDARIO VITICOLO**

**MODULO 7 - CAMBIO DI CONDUZIONE E MODIFICA ISCRIZIONE VIGNETI ALBO DO/IG**

**MODULO 8 - RICHIESTA AUTORIZZAZIONE IMPIANTO PER SPERIMENTAZIONE E/O PER PIANTE MADRI**

**MODULO 9 - RICHIESTA AUTORIZZAZIONE AL REIMPIANTO ANTICIPATO DEL VIGNETO**

**MODULO 10 - COMUNICAZIONE PREVENTIVA DI IMPIANTO DI VIGNETO**

**DESTINATO A CONSUMO FAMILIARE**

**MODULO 11 – COMUNICAZIONE PREVENTIVA DI SOVRAINNESTO**

**ALLEGATO A - DICHIARAZIONE del PROPRIETARIO e/o CONTITOLARE DI TERRENI**

### 2 DEFINIZIONI

Le definizioni di seguito riportate possono essere utili per una migliore comprensione del testo della modulistica sotto riportata.

a) **CUAA:** (Codice Unico di Identificazione delle Aziende Agricole) è il codice fiscale dell'azienda agricola e deve essere indicato in ogni comunicazione o domanda dell'azienda trasmessa agli uffici della Pubblica Amministrazione.

b) **FASCICOLO AZIENDALE.** La costituzione del fascicolo aziendale è obbligatoria per le persone fisiche o giuridiche che producono uve destinate alla produzione di vino; se invece il fascicolo aziendale risulta già costituito, i produttori, a fronte di modifiche rispetto a quanto già risultante nel fascicolo, sono tenuti ad apportare preventivamente le necessarie variazioni al fascicolo stesso, ai fini dell'aggiornamento e della coerenza con le dichiarazioni rese in precedenza. Il fascicolo deve essere costituito a cura del produttore.

c) **UNITÀ VITATA.** E' una superficie continua coltivata a vite che ricade su una particella catastale, condotta da una singola azienda, che è omogenea per le seguenti caratteristiche: forma di allevamento, sesto di coltivazione e densità di impianto, anno di impianto, tipologia delle strutture, stato di coltivazione, varietà di uva (è tuttavia consentita la presenza di vitigni complementari, purché gli stessi non superino il 15% del totale), attitudine a

d) **SUPERFICIE VITATA.** E' la superficie coltivata a vite misurata all'interno del sesto di impianto (da filare a filare e da vite a vite) aumentata, in misura del 50% del sesto d'impianto oppure fino ad un massimo di tre metri per le aree

Data - IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO

(Dott. Franco Formigoni)

di servizio, ivi comprese le capezzagne e le scarpate in caso di sistemazioni a terrazze o gradoni o piani raccordati, qualora effettivamente esistenti. Per i filari singoli, la superficie vitata da considerarsi, per quanto attiene le fasce laterali, sarà fino ad un massimo di metri 1,5 per lato e di tre metri sulle testate per le aree di servizio, ivi comprese le capezzagne, qualora effettivamente esistenti.

Le eventuali fallanze presenti all'interno della superficie vitata non comportano riduzione ai fini della misurazione della medesima superficie vitata fino ad un massimo del 10%.

Qualora, nell'arco produttivo del vigneto, si registri, in uno o più appezzamenti vitati all'interno dell'azienda, una riduzione della superficie produttiva fino al 25%, è consentito effettuare un'ideale sostituzione al fine di ripristinare le superfici e le condizioni produttive iniziali, senza richiedere specifica autorizzazione.

e) **CAMPAGNA VITIVINICOLA:** la campagna di produzione con inizio il 1° agosto di ogni anno e conclusione il 31 luglio dell'anno successivo.

f) **POTENZIALE PRODUTTIVO AZIENDALE:** le superfici vitate impiantate nell'azienda con varietà classificate per la produzione di vino ed i diritti di impianto e reimpianto posseduti.

g) **ESTIRPAZIONE:** la eliminazione totale dei ceppi su un terreno vitato.

h) **IMPIANTO:** la messa a dimora definitiva di barbatelle di vite per la produzione di uve o per la coltura di piante madri (per marze e portainnesto).

i) **DIRITTO DI IMPIANTO:** l'autorizzazione a piantare viti in forza di un diritto di reimpianto proprio o ottenuto per trasferimento da terzi, o di un diritto di impianto ottenuto dalla Riserva Regionale.

j) **DIRITTO DI REIMPIANTO:** autorizzazione a piantare viti su una superficie equivalente, in coltura pura, a quella in cui ha avuto luogo o deve avere luogo l'estirpazione regolarmente dichiarata. Il diritto è concesso per le unità vitate che risultano regolari tramite lo specifico applicativo sul SIAN.

k) **SOVRAINNESTO:** l'innesto su una vite già innestata al fine della modifica della varietà o del clone.

l) **SOGGETTI OBBLIGATI AGLI ADEMPIMENTI:** tutti i conduttori di aziende vitivinicole in possesso di superficie a vigneto e titolari di un Fascicolo aziendale.

### 3 MODULISTICA

I produttori di uva da vino sono tenuti a **chiedere la relativa autorizzazione** alla sede del Settore Ispettorato Agrario Regionale competente per territorio, secondo le procedure indicate nella Tabella A allegata alla DGR °1517 del 16/12/2011 ed utilizzando la modulistica allegata al presente documento e disponibile sul sito web regionale [www.agriligurianet.it](http://www.agriligurianet.it) se intendono procedere a:

- Ottenere un diritto di reimpianto avendo estirpato una superficie vitata (MODULO 2)
- Realizzare un nuovo vigneto con l'utilizzazione di un diritto precedentemente assegnato (MODULO 4)
- Ottenere l'idoneità a produrre vino a DO e/o a IG (MODULO 5)
- Ottenere l'iscrizione tardiva di un vigneto allo Schedario Viticolo (MODULO 6)
- Impiantare un vigneto per la sperimentazione o per la produzione di piante madri (MODULO 8)
- Impiantare anticipatamente un vigneto (MODULO 9)

E' invece sufficiente una **comunicazione preventiva** al Settore Ispettorato Agrario Regionale per quanto riguarda:

- la semplice estirpazione di un vigneto regolarmente registrato sul Fascicolo aziendale (MODULO 1)

- l'impianto di un vigneto ad uso familiare per una superficie massima di 1.000 metri quadrati, per i produttori che non dispongono di altre superfici vitate e che si impegnano a non commercializzare in alcun modo le produzioni ottenute (MODULO 10)
- il sovrainnesto di un vigneto (MODULO 11)

E' previsto invece il **solo obbligo di comunicazione** per quanto riguarda:

- la variazione del Potenziale vitivinicolo aziendale (MODULO 3)
- il cambio di conduzione aziendale (MODULO 7)

Si ricorda inoltre che nel caso in cui il titolare di una istanza non fosse l'unico proprietario del vigneto, lo stesso ha l'obbligo di allegare una dichiarazione del proprietario dei terreni o del contitolare del vigneto che lo autorizza a presentare l'istanza (ALLEGATO A).

Si riporta di seguito la modulistica citata.

SCHEMA N. .... NP/7457  
DEL PROT. ANNO 2012

**REGIONE LIGURIA - Giunta Regionale**

Dipartimento Agricoltura, Turismo e Cultura  
Produzioni Agroalimentari - Servizio

Domanda presentata tramite

OO.PP.AA/CAA:

**ALLA REGIONE LIGURIA**

**Dipartimento Agricoltura**

**Settore Ispettorato Agrario Regionale**

**Sede Provinciale di \_\_\_\_\_**

Modulistica regionale per la gestione dello schedario viticolo e dei diritti di reimpianto  
(Reg. CE n. 491/2009; Reg. CE n. 555/2008; DM 16 dicembre 2010; DGR n. 1517/2011)

**MODULO 1 - COMUNICAZIONE PREVENTIVA DI ESTIRPAZIONE**

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'  
(Articolo 47 D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445)

**CUAA** \_\_\_\_\_ Cognome o Ragione Sociale \_\_\_\_\_ nome \_\_\_\_\_

nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residenza o sede legale nel Comune di \_\_\_\_\_ ( )

via \_\_\_\_\_ Tel./Cell. \_\_\_\_\_ mail \_\_\_\_\_

Recapito postale (solo se diverso dalla residenza o sede legale) \_\_\_\_\_

Consapevole delle sanzioni penali, in caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'articolo 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445.

**COMUNICA**

***che trascorsi 30 giorni da questa comunicazione, salvo diniego da parte del vostro ufficio, effettuerà l'estirpazione della superficie vitata iscritta a schedario e identificata catastalmente come segue:***

Comune censuario	Foglio	Mappale	Superficie vitata (mq)	Varietà	Superficie da estirpare (mq)

Data - IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO

(Dott. Franco Formigoni)

**SI IMPEGNA**

- a rispettare obblighi e condizioni e quant'altro stabilito nella normativa vigente in materia vitivinicola;
- a notificare l'avvenuta estirpazione entro 30 giorni dall'effettuazione della stessa, utilizzando:
  - o il modulo n. 2 "COMUNICAZIONE DI AVVENUTA ESTIRPAZIONE E RICHIESTA DI CONCESSIONE DIRITTO" nel caso sia interessato al rilascio del diritto oppure:
  - o Il modulo n°3 "COMUNICAZIONE DI VARIAZIONE DEL POTENZIALE VITICOLO AZIENDALE" nel caso non sia interessato alla concessione del diritto.

**SI ALLEGA**

- Dichiarazione del proprietario/comproprietari dei terreni qualora il titolo di possesso sia diverso dalla proprietà (ALLEGATO 1)

La informiamo che i dati che ci ha fornito saranno trattati sia manualmente che mediante computer, potranno comportare il raffronto o l'integrazione da altre fonti e la classificazione per gruppi omogenei e potranno essere utilizzati dalla Regione Liguria per le finalità per cui sono raccolti.

Titolare del trattamento è la Regione Liguria, con sede in via Fieschi 15 - 16100 Genova, mentre responsabili del trattamento sono i Dirigenti delle strutture competenti per materia a cui ci si potrà rivolgere per esercitare i diritti di cui all'articolo 7 del decreto legislativo 196/2003, quali in particolare di richiesta di aggiornamento, rettifica, integrazione ovvero cancellazione dei medesimi.

(Luogo e data ) \_\_\_\_\_

Letto, confermato e sottoscritto.  
Il dichiarante

.....  
(Firma per esteso e leggibile)

L'interessato ha il diritto di firmare la presente dichiarazione alla presenza del dipendente addetto, oppure, firmarla e inviarla unitamente a fotocopia del documento di identità in corso di validità (che equivale a tutti gli effetti alla firma apposta in presenza del dipendente).



**COMPILAZIONE A CURA DELL'UFFICIO REGIONALE**

La sottoscrizione della dichiarazione sostitutiva è stata apposta in mia presenza dall'interessato/a

Sig./ra.....

Identificato/a mediante

Carta d'Identità Comune di \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_ data scadenza \_\_\_\_\_

Patente Prefettura di \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_ data scadenza \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Luogo e data

**IL DIPENDENTE ADDETTO**

Data - IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO

(Dott. Franco Formigoni)

SCHEMA N. .... NP/7457  
DEL PROT. ANNO 2012

**REGIONE LIGURIA - Giunta Regionale**

Dipartimento Agricoltura, Turismo e Cultura  
Produzioni Agroalimentari - Servizio

Domanda presentata tramite

OO.PP.AA/CAA:

Marca da bollo  
€ 14,62

**ALLA REGIONE LIGURIA**

**Dipartimento Agricoltura**

**Settore Ispettorato Agrario Regionale**

**Sede Provinciale di \_\_\_\_\_**

Modulistica regionale per la gestione dello schedario viticolo e dei diritti di reimpianto  
(Reg. CE n. 491/2009; Reg. CE n. 555/2008; DM 16 dicembre 2010; DGR n. 1517/2011)

**MODULO 2 - COMUNICAZIONE DI AVVENUTA ESTIRPAZIONE E RICHIESTA CONCESSIONE DIRITTO**

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'  
(Articolo 47 D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445)

**CUAA** \_\_\_\_\_ Cognome o Ragione Sociale \_\_\_\_\_ nome \_\_\_\_\_

nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residenza o sede legale nel Comune di \_\_\_\_\_ ( )

via \_\_\_\_\_ Tel./Cell. \_\_\_\_\_ mail \_\_\_\_\_

Recapito postale (solo se diverso dalla residenza o sede legale) \_\_\_\_\_

Consapevole delle sanzioni penali, in caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'articolo 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445.

**COMUNICA**

**a seguito di comunicazione preventiva di estirpazione (MODULO 1) di aver estirpato in data \_\_\_\_\_ le seguenti superfici vitate:**

Comune censuario	Foglio	Mappale	Superficie estirpata (mq)	Varietà

**CHIEDE**

- la concessione del diritto di reimpianto per eventuale trasferimento ad altra azienda;**
- la concessione del diritto di reimpianto sui seguenti mappali:**

Comune censuario	Foglio	Mappale	Superficie vitata	Varietà	Destinazione produttiva
------------------	--------	---------	-------------------	---------	-------------------------

Data - IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO

(Dott. Franco Formigoni)

			(mq)		(DO o IG o vino)*

\*DO (denominazione origine) IG (indicazione geografica) Vino (vino da tavola)

**SI IMPEGNA**

- a rispettare obblighi e condizioni e quant'altro stabilito nella normativa vigente in materia vitivinicola;
- a notificare la realizzazione del reimpianto entro il 31 luglio della campagna vitivinicola nella quale è avvenuto lo stesso, utilizzando il modulo n. 3 della modulistica regionale.
- a effettuare il reimpianto utilizzando barbatelle, in regola con la normativa fitosanitaria, di varietà indicate dalla classificazione regionale delle varietà di vite per la produzione di uva da vino di cui alla DGR 685/2003 e successive modifiche.

ALLEGA ALLA PRESENTE:

- RICEVUTA DI PAGAMENTO di euro 100,00 per le spese istruttorie come da art.18 della legge regionale N°37/2011 utilizzando il c/c n.1988/90 tenuto presso la BANCA CARIGE agenzia 41 Via D'Annunzio 39 16121 Genova **IBAN IT41G061750147200000198890** causale **“Oneri di istruttoria potenziale vitivinicolo regionale”**.
- Dichiarazione del proprietario/comproprietari dei terreni qualora il titolo di possesso sia diverso dalla proprietà (ALLEGATO 1)

La informiamo che i dati che ci ha fornito saranno trattati sia manualmente che mediante computer, potranno comportare il raffronto o l'integrazione da altre fonti e la classificazione per gruppi omogenei e potranno essere utilizzati dalla Regione Liguria per le finalità per cui sono raccolti.

Titolare del trattamento è la Regione Liguria, con sede in via Fieschi 15 - 16100 Genova, mentre responsabili del trattamento sono i Dirigenti delle strutture competenti per materia a cui ci si potrà rivolgere per esercitare i diritti di cui all'articolo 7 del decreto legislativo 196/2003, quali in particolare di richiesta di aggiornamento, rettifica, integrazione ovvero cancellazione dei medesimi.

(Luogo e data ) \_\_\_\_\_

Letto, confermato e sottoscritto.  
Il dichiarante

.....  
(Firma per esteso e leggibile)

L'interessato ha il diritto di firmare la presente dichiarazione alla presenza del dipendente addetto, oppure, firmarla e inviarla unitamente a fotocopia del documento di identità in corso di validità (che equivale a tutti gli effetti alla firma apposta in presenza del dipendente).



**COMPILAZIONE A CURA DELL'UFFICIO REGIONALE**

La sottoscrizione della dichiarazione sostitutiva è stata apposta in mia presenza dall'interessato/a

Sig./ra.....

Identificato/a mediante

Carta d'Identità Comune di \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_ data scadenza \_\_\_\_\_

Patente Prefettura di \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_ data scadenza \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Luogo e data

**IL DIPENDENTE ADDETTO**

Data - IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO

(Dott. Franco Formigoni)

Domanda presentata tramite

OO.PP.AA/CAA:

**ALLA REGIONE LIGURIA**

**Dipartimento Agricoltura**

**Settore Ispettorato Agrario Regionale**

**Sede Provinciale di \_\_\_\_\_**

Modulistica regionale per la gestione dello schedario viticolo e dei diritti di reimpianto  
(Reg. CE n. 491/2009; Reg. CE n. 555/2008; DM 16 dicembre 2010; DGR n. 1517/2011)

**MODULO 3 - COMUNICAZIONE DI VARIAZIONE DEL POTENZIALE VITICOLO AZIENDALE**

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'  
(Articolo 47 D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445)

**CUAA** \_\_\_\_\_ Cognome o Ragione Sociale \_\_\_\_\_ nome \_\_\_\_\_

nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residenza o sede legale nel Comune di \_\_\_\_\_ ( )

via \_\_\_\_\_ Tel./Cell. \_\_\_\_\_ mail \_\_\_\_\_

Recapito postale (solo se diverso dalla residenza o sede legale) \_\_\_\_\_

Consapevole delle sanzioni penali, in caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'articolo 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445.

**DICHIARA**

**di aver estirpato in data** ..... le sotto elencate superfici a vigneto:

**di aver impiantato a vigneto in data** ....., come da Vostra autorizzazione n. .... del .....

- per la produzione di uve da vino**
- per la produzione di piante madri/per sperimentazione**

**di aver sovra innestato in data** .....

le sotto elencate superfici:

Comune censuario	Foglio	Mappale	Superficie vitata (mq)	Varietà	n. ceppi	Destinazione produttiva	Titolo conduzione*

Data - IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO

(Dott. Franco Formigoni)



\* *specificare: se proprietario, comproprietario, affittuario, o conduttore ad altro titolo*

per un totale di mq. di superficie vitata .....

**ALLEGA**

- Dichiarazione del proprietario/comproprietari dei terreni qualora il titolo di possesso sia diverso dalla proprietà (ALLEGATO 1)

La informiamo che i dati che ci ha fornito saranno trattati sia manualmente che mediante computer, potranno comportare il raffronto o l'integrazione da altre fonti e la classificazione per gruppi omogenei e potranno essere utilizzati dalla Regione Liguria per le finalità per cui sono raccolti.

Titolare del trattamento è la Regione Liguria, con sede in via Fieschi 15 - 16100 Genova, mentre responsabili del trattamento sono i Dirigenti delle strutture competenti per materia a cui si potrà rivolgere per esercitare i diritti di cui all'articolo 7 del decreto legislativo 196/2003, quali in particolare di richiesta di aggiornamento, rettifica, integrazione ovvero cancellazione dei medesimi.

(Luogo e data ) \_\_\_\_\_

Letto, confermato e sottoscritto.  
Il dichiarante

.....  
(Firma per esteso e leggibile)

L'interessato ha il diritto di firmare la presente dichiarazione alla presenza del dipendente addetto, oppure, firmarla e inviarla unitamente a fotocopia del documento di identità in corso di validità (che equivale a tutti gli effetti alla firma apposta in presenza del dipendente).



**COMPILAZIONE A CURA DELL'UFFICIO REGIONALE**

La sottoscrizione della dichiarazione sostitutiva è stata apposta in mia presenza dall'interessato/a

Sig./ra.....

Identificato/a mediante

Carta d'Identità Comune di \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_ data scadenza \_\_\_\_\_

Patente Prefettura di \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_ data scadenza \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Luogo e data

**IL DIPENDENTE ADDETTO**  
\_\_\_\_\_

Data - IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO

(Dott. Franco Formigoni)

SCHEMA N. .... NP/7457  
DEL PROT. ANNO 2012

**REGIONE LIGURIA - Giunta Regionale**

Dipartimento Agricoltura, Turismo e Cultura  
Produzioni Agroalimentari - Servizio

Domanda presentata tramite

OO.PP.AA/CAA:

Marca da

Bollo

**ALLA REGIONE LIGURIA**

**Dipartimento Agricoltura**

**Settore Ispettorato Agrario Regionale**

**Sede Provinciale di \_\_\_\_\_**

Modulistica regionale per la gestione dello schedario viticolo e dei diritti di reimpianto  
(Reg. CE n. 491/2009; Reg. CE n. 555/2008; DM 16 dicembre 2010; DGR n. 1517/2011)

**MODULO 4 - RICHIESTA DI REIMPIANTO VIGNETO CON TRASFERIMENTO DEL DIRITTO**

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'  
(Articolo 47 D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445)

**CUAA** \_\_\_\_\_ Cognome o Ragione Sociale \_\_\_\_\_ nome \_\_\_\_\_

nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residenza o sede legale nel Comune di \_\_\_\_\_ ( )

via \_\_\_\_\_ Tel./Cell. \_\_\_\_\_ mail \_\_\_\_\_

Recapito postale (solo se diverso dalla residenza o sede legale) \_\_\_\_\_

Consapevole delle sanzioni penali, in caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'articolo 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445.

**CHIEDE**

L'autorizzazione al reimpianto per le seguenti superfici con l'utilizzo del diritto di reimpianto rilasciato in data \_\_\_\_\_ prot. n. \_\_\_\_\_ dall'Ispettorato Agrario di \_\_\_\_\_ al Sig./ditta cedente \_\_\_\_\_ per la superficie di mq \_\_\_\_\_

Comune censuario	Foglio	Mappale	Superficie vitata (mq)	Varietà	Destinazione produttiva (specificare albo DO o IG)

**SI IMPEGNA**

- a rispettare obblighi e condizioni e quant'altro stabilito nella normativa vigente in materia vitivinicola;

Data - IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO

(Dott. Franco Formigoni)

- a notificare la realizzazione dell'impianto entro il 31 luglio della campagna vitivinicola nella quale è avvenuto lo stesso, utilizzando il modulo 3 della modulistica regionale;
- a effettuare il reimpianto utilizzando barbatelle, in regola con la normativa fitosanitaria, di varietà indicate dalla classificazione regionale delle varietà di vite per la produzione di uva da vino di cui alla DGR 685/2003 e successive modifiche;
- ad impiantare un vigneto con composizione varietale, sesto di impianto e sistema di allevamento conformi al relativo disciplinare di produzione della tipologia DOC o IGT per la quale è stato autorizzato il diritto trasferito.

**ALLEGA**

- scrittura privata di compravendita del diritto di reimpianto registrato presso l'Agenzia delle Entrate competente o, in caso di acquisto da Regioni che prevedono diversa forma di controllo, il documento equipollente.
- originale o copia conforme del diritto di reimpianto rilasciato al cedente.
- RICEVUTA DI PAGAMENTO di euro 100,00 per le spese istruttorie come da art.18 della legge regionale N°37/2011 utilizzando il c/c n.1988/90 tenuto presso la BANCA CARIGE agenzia 41 Via D'Annunzio 39 16121 Genova IBAN IT41G0617501472000000198890 causale "Oneri di istruttoria potenziale vitivinicolo regionale".
- Dichiarazione del proprietario/comproprietari dei terreni qualora il titolo di possesso sia diverso dalla proprietà (ALLEGATO 1)

La informiamo che i dati che ci ha fornito saranno trattati sia manualmente che mediante computer, potranno comportare il raffronto o l'integrazione da altre fonti e la classificazione per gruppi omogenei e potranno essere utilizzati dalla Regione Liguria per le finalità per cui sono raccolti.

Titolare del trattamento è la Regione Liguria, con sede in via Fieschi 15 - 16100 Genova, mentre responsabili del trattamento sono i Dirigenti delle strutture competenti per materia a cui ci si potrà rivolgere per esercitare i diritti di cui all'articolo 7 del decreto legislativo 196/2003, quali in particolare di richiesta di aggiornamento, rettifica, integrazione ovvero cancellazione dei medesimi.

(Luogo e data ) \_\_\_\_\_

Letto, confermato e sottoscritto.  
Il dichiarante

.....  
(Firma per esteso e leggibile)

L'interessato ha il diritto di firmare la presente dichiarazione alla presenza del dipendente addetto, oppure, firmarla e inviarla unitamente a fotocopia del documento di identità in corso di validità (che equivale a tutti gli effetti alla firma apposta in presenza del dipendente).



**COMPILAZIONE A CURA DELL'UFFICIO REGIONALE**

La sottoscrizione della dichiarazione sostitutiva è stata apposta in mia presenza dall'interessato/a

Sig./ra .....

Identificato/a mediante

Carta d'Identità Comune di \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_ data scadenza \_\_\_\_\_

Patente Prefettura di \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_ data scadenza \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Luogo e data

**IL DIPENDENTE ADDETTO**

Data - IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO

(Dott. Franco Formigoni)

SCHEMA N. .... NP/7457  
DEL PROT. ANNO 2012

**REGIONE LIGURIA - Giunta Regionale**

Dipartimento Agricoltura, Turismo e Cultura  
Produzioni Agroalimentari - Servizio

Domanda presentata tramite

OO.PP.AA/CAA:

Marca da

Bollo

**ALLA REGIONE LIGURIA**

**Dipartimento Agricoltura**

**Settore Ispettorato Agrario Regionale**

**Sede Provinciale di \_\_\_\_\_**

Modulistica regionale per la gestione dello schedario viticolo e dei diritti di reimpianto  
(Reg. CE n. 491/2009; Reg. CE n. 555/2008; DM 16 dicembre 2010; DGR n. 1517/2011)

**MODULO 5 - RICHIESTA DI IDONEITA' A PRODURRE VINO A DO E/O IG**

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'  
(Articolo 47 D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445)

**CUAA** \_\_\_\_\_ Cognome o Ragione Sociale \_\_\_\_\_ nome \_\_\_\_\_

nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residenza o sede legale nel Comune di \_\_\_\_\_ ( )

via \_\_\_\_\_ Tel./Cell. \_\_\_\_\_ mail \_\_\_\_\_

Recapito postale (solo se diverso dalla residenza o sede legale) \_\_\_\_\_

Consapevole delle sanzioni penali, in caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'articolo 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445.

**CHIEDE**

**L'idoneità a produrre vino a Denominazione d'Origine (DO) e/o a Indicazione Geografica (IG) per le superfici vitate indicate:**

N°	Comune	Foglio	Mappale	Superficie vitata (mq)	Varietà	Anno d'impianto	Albo a Denominazione d'Origine (DO) e/o a Indicazione Geografica (IG)
----	--------	--------	---------	------------------------	---------	-----------------	---

La informiamo che i dati che ci ha fornito saranno trattati sia manualmente che mediante computer, potranno comportare il raffronto o l'integrazione da altre fonti e la classificazione per gruppi omogenei e potranno essere utilizzati dalla Regione Liguria per le finalità per cui sono raccolti.

Titolare del trattamento è la Regione Liguria, con sede in via Fieschi 15 - 16100 Genova, mentre responsabili del trattamento sono i Dirigenti delle strutture competenti per materia a cui ci si potrà rivolgere per esercitare i diritti di cui all'articolo 7 del decreto legislativo 196/2003, quali in particolare di richiesta di aggiornamento, rettifica, integrazione ovvero cancellazione dei medesimi.

Data - IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO

(Dott. Franco Formigoni)

SCHEMA N. .... NP/7457  
DEL PROT. ANNO 2012

**REGIONE LIGURIA - Giunta Regionale**

Dipartimento Agricoltura, Turismo e Cultura  
Produzioni Agroalimentari - Servizio

(Luogo e data ) \_\_\_\_\_

Letto, confermato e sottoscritto.  
Il dichiarante

.....  
(Firma per esteso e leggibile)

L'interessato ha il diritto di firmare la presente dichiarazione alla presenza del dipendente addetto, oppure, firmarla e inviarla unitamente a fotocopia del documento di identità in corso di validità (che equivale a tutti gli effetti alla firma apposta in presenza del dipendente).



**COMPILAZIONE A CURA DELL'UFFICIO REGIONALE**

La sottoscrizione della dichiarazione sostitutiva è stata apposta in mia presenza dall'interessato/a

Sig./ra.....

Identificato/a mediante

Carta d'Identità Comune di \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_ data scadenza \_\_\_\_\_

Patente Prefettura di \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_ data scadenza \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Luogo e data

**IL DIPENDENTE ADDETTO**

\_\_\_\_\_

Data - IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO

(Dott. Franco Formigoni)

SCHEMA N. .... NP/7457  
DEL PROT. ANNO 2012

**REGIONE LIGURIA - Giunta Regionale**

Dipartimento Agricoltura, Turismo e Cultura  
Produzioni Agroalimentari - Servizio

Domanda presentata tramite

OO.PP.AA/CAA:

Marca da

Bollo

**ALLA REGIONE LIGURIA**

**Dipartimento Agricoltura**

**Settore Ispettorato Agrario Regionale**

**Sede Provinciale di \_\_\_\_\_**

Modulistica regionale per la gestione dello schedario viticolo e dei diritti di reimpianto  
(Reg. CE n. 491/2009; Reg. CE n. 555/2008; DM 16 dicembre 2010; DGR n. 1517/2011)

**MODULO 6 - RICHIESTA DI ISCRIZIONE TARDIVA ALLO SCHEDARIO VITICOLO**

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'  
(Articolo 47 D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445)

**CUAA** \_\_\_\_\_ Cognome o Ragione Sociale \_\_\_\_\_ nome \_\_\_\_\_

nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residenza o sede legale nel Comune di \_\_\_\_\_ ( )

via \_\_\_\_\_ Tel./Cell. \_\_\_\_\_ mail \_\_\_\_\_

Recapito postale (solo se diverso dalla residenza o sede legale) \_\_\_\_\_

Consapevole delle sanzioni penali, in caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'articolo 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445.

**CHIEDE**

**L'iscrizione tardiva delle sotto elencate superfici vitate, impiantate antecedentemente al 1 aprile 1987, allo schedario viticolo:**

Comune censuario	Foglio	Mappale	Superficie vitata (mq)	Varietà	Anno impianto	Destinazione produttiva (DO o IG o tavola)

**A TAL FINE** allega la seguente documentazione comprovante l'anno d'impianto:

Data - IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO

(Dott. Franco Formigoni)

**SI IMPEGNA**

- A versare le sanzioni Amministrative pecuniarie per gli importi previsti di legge (art.5 della legge regionale n°6/2007), secondo le disposizioni impartite dall'Ispettorato Agrario competente.

La informiamo che i dati che ci ha fornito saranno trattati sia manualmente che mediante computer, potranno comportare il raffronto o l'integrazione da altre fonti e la classificazione per gruppi omogenei e potranno essere utilizzati dalla Regione Liguria per le finalità per cui sono raccolti.

Titolare del trattamento è la Regione Liguria, con sede in via Fieschi 15 - 16100 Genova, mentre responsabili del trattamento sono i Dirigenti delle strutture competenti per materia a cui ci si potrà rivolgere per esercitare i diritti di cui all'articolo 7 del decreto legislativo 196/2003, quali in particolare di richiesta di aggiornamento, rettifica, integrazione ovvero cancellazione dei medesimi.

(Luogo e data ) \_\_\_\_\_

Letto, confermato e sottoscritto.  
Il dichiarante

.....  
(Firma per esteso e leggibile)

L'interessato ha il diritto di firmare la presente dichiarazione alla presenza del dipendente addetto, oppure, firmarla e inviarla unitamente a fotocopia del documento di identità in corso di validità (che equivale a tutti gli effetti alla firma apposta in presenza del dipendente).



**COMPILAZIONE A CURA DELL'UFFICIO REGIONALE**

La sottoscrizione della dichiarazione sostitutiva è stata apposta in mia presenza dall'interessato/a

Sig./ra.....

Identificato/a mediante

Carta d'Identità Comune di \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_ data scadenza \_\_\_\_\_

Patente Prefettura di \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_ data scadenza \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Luogo e data

**IL DIPENDENTE ADDETTO**  
\_\_\_\_\_

Data - IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO

(Dott. Franco Formigoni)

SCHEMA N. .... NP/7457  
DEL PROT. ANNO 2012

**REGIONE LIGURIA - Giunta Regionale**

Dipartimento Agricoltura, Turismo e Cultura  
Produzioni Agroalimentari - Servizio

Domanda presentata tramite

OO.PP.AA/CAA:

**ALLA REGIONE LIGURIA**

**Dipartimento Agricoltura**

**Settore Ispettorato Agrario Regionale**

**Sede Provinciale di \_\_\_\_\_**

Modulistica regionale per la gestione dello schedario viticolo e dei diritti di reimpianto  
(Reg. CE n. 491/2009; Reg. CE n. 555/2008; DM 16 dicembre 2010; DGR n. 1517/2011)

**MODULO 7 - CAMBIO DI CONDUZIONE E MODIFICA ISCRIZIONE VIGNETI ALBO DO/IG**

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'  
(Articolo 47 D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445)

**CUAA** \_\_\_\_\_ Cognome o Ragione Sociale \_\_\_\_\_ nome \_\_\_\_\_

nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residenza o sede legale nel Comune di \_\_\_\_\_ ( )

via \_\_\_\_\_ Tel./Cell. \_\_\_\_\_ mail \_\_\_\_\_

Recapito postale (solo se diverso dalla residenza o sede legale) \_\_\_\_\_

Consapevole delle sanzioni penali, in caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'articolo 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445.

**DICHIARA**

**di essere il nuovo conduttore delle sottoelencate superfici vitate iscritte allo schedario viticolo:**

Comune censuario	Foglio	Mappale	Superficie vitata (mq)	Varietà	Destinazione produttiva (specificare albo DO/IG)

Data - IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO

(Dott. Franco Formigoni)



**GENERALITA' DEL PRECEDENTE CONDUTTORE:**

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_ CUA \_\_\_\_\_

**ALLEGA**

- Titolo di possesso comprovante la conduzione (affitto, comodato, altro)

La informiamo che i dati che ci ha fornito saranno trattati sia manualmente che mediante computer, potranno comportare il raffronto o l'integrazione da altre fonti e la classificazione per gruppi omogenei e potranno essere utilizzati dalla Regione Liguria per le finalità per cui sono raccolti.

Titolare del trattamento è la Regione Liguria, con sede in via Fieschi 15 - 16100 Genova, mentre responsabili del trattamento sono i Dirigenti delle strutture competenti per materia a cui ci si potrà rivolgere per esercitare i diritti di cui all'articolo 7 del decreto legislativo 196/2003, quali in particolare di richiesta di aggiornamento, rettifica, integrazione ovvero cancellazione dei medesimi.

(Luogo e data ) \_\_\_\_\_

Letto, confermato e sottoscritto.  
Il dichiarante

.....  
(Firma per esteso e leggibile)

L'interessato ha il diritto di firmare la presente dichiarazione alla presenza del dipendente addetto, oppure, firmarla e inviarla unitamente a fotocopia del documento di identità in corso di validità (che equivale a tutti gli effetti alla firma apposta in presenza del dipendente).



**COMPILAZIONE A CURA DELL'UFFICIO REGIONALE**

La sottoscrizione della dichiarazione sostitutiva è stata apposta in mia presenza dall'interessato/a

Sig./ra.....

Identificato/a mediante

Carta d'Identità Comune di \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_ data scadenza \_\_\_\_\_

Patente Prefettura di \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_ data scadenza \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Luogo e data

**IL DIPENDENTE ADDETTO**  
\_\_\_\_\_

Data - IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO

(Dott. Franco Formigoni)

SCHEMA N. .... NP/7457  
DEL PROT. ANNO 2012

**REGIONE LIGURIA - Giunta Regionale**

Dipartimento Agricoltura, Turismo e Cultura  
Produzioni Agroalimentari - Servizio

Domanda presentata tramite

OO.PP.AA/CAA:

Marca da

Bollo

€ 14,62

**ALLA REGIONE LIGURIA**

**Dipartimento Agricoltura**

**Settore Ispettorato Agrario Regionale**

**Sede Provinciale di \_\_\_\_\_**

Modulistica regionale per la gestione dello schedario viticolo e dei diritti di reimpianto  
(Reg. CE n. 491/2009; Reg. CE n. 555/2008; DM 16 dicembre 2010; DGR n. 1517/2011)

**MODULO 8 - RICHIESTA AUTORIZZAZIONE IMPIANTO PER SPERIMENTAZIONE E/O PER PIANTE MADRI**

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'  
(Articolo 47 D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445)

**CUAA** \_\_\_\_\_ Cognome o Ragione Sociale \_\_\_\_\_ nome \_\_\_\_\_

nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residenza o sede legale nel Comune di \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ ( ) via \_\_\_\_\_ Tel./Cell. \_\_\_\_\_

Recapito per invio corrispondenza (solo se diverso dalla residenza o sede legale) \_\_\_\_\_

Consapevole delle sanzioni penali, in caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'articolo 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445.

**CHIEDE**

**L'autorizzazione all'impianto di vigneti destinati a:**

- realizzazione di un progetto di ricerca e/o sperimentazione viticola**
- alla produzione di piante madri per marze (PMM)**
- alla produzione di piante madri per portainnesto (PMP)**

**per le seguenti superfici:**

Comune censuario	Foglio	Mappale	Superficie vitata (mq)	Varietà	n. ceppi
------------------	--------	---------	---------------------------	---------	----------

Data - IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO

(Dott. Franco Formigoni)

SCHEMA N. .... NP/7457  
DEL PROT. ANNO 2012

**REGIONE LIGURIA - Giunta Regionale**

Dipartimento Agricoltura, Turismo e Cultura  
Produzioni Agroalimentari - Servizio


**SI IMPEGNA**

- ad estirpare le superfici impiantate al termine del periodo autorizzato e alla cessazione dell'attività;
- a non iscrivere le superfici autorizzate ad albi ed elenchi di V.Q.P.R.D.;
- a non commercializzare i prodotti ottenuti dalle superfici interessate e, nel caso di vigneto per piante madri, si impegna a distruggere i grappoli prima della fase di invaiatura con le eccezioni previste per le verifiche ampelografiche e sanitarie;
- ad installare, in presenza di vie di comunicazione, in modo visibile e in prossimità del nuovo impianto di viti, apposita segnaletica indicante che trattasi di impianto sperimentale realizzato ai sensi dell'art. 85 nonies del Reg. CE 491/2009 nonché gli estremi della relativa autorizzazione regionale;
- a mettere a disposizione della Regione i risultati ottenuti dalla ricerca e/o sperimentazione;

La informiamo che i dati che ci ha fornito saranno trattati sia manualmente che mediante computer, potranno comportare il raffronto o l'integrazione da altre fonti e la classificazione per gruppi omogenei e potranno essere utilizzati dalla Regione Liguria per le finalità per cui sono raccolti.

Titolare del trattamento è la Regione Liguria, con sede in via Fieschi 15 - 16100 Genova, mentre responsabili del trattamento sono i Dirigenti delle strutture competenti per materia a cui ci si potrà rivolgere per esercitare i diritti di cui all'articolo 7 del decreto legislativo 196/2003, quali in particolare di richiesta di aggiornamento, rettifica, integrazione ovvero cancellazione dei medesimi.

(Luogo e data ) \_\_\_\_\_

Letto, confermato e sottoscritto.  
Il dichiarante

.....  
(Firma per esteso e leggibile)

L'interessato ha il diritto di firmare la presente dichiarazione alla presenza del dipendente addetto, oppure, firmarla e inviarla unitamente a fotocopia del documento di identità in corso di validità (che equivale a tutti gli effetti alla firma apposta in presenza del dipendente).



**COMPILAZIONE A CURA DELL'UFFICIO REGIONALE**

La sottoscrizione della dichiarazione sostitutiva è stata apposta in mia presenza dall'interessato/a

Sig./ra.....

Identificato/a mediante

Carta d'Identità Comune di \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_ data scadenza \_\_\_\_\_

Patente Prefettura di \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_ data scadenza \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Luogo e data

**IL DIPENDENTE ADDETTO**

\_\_\_\_\_

Data - IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO

(Dott. Franco Formigoni)

SCHEMA N. .... NP/7457  
DEL PROT. ANNO 2012

**REGIONE LIGURIA - Giunta Regionale**

Dipartimento Agricoltura, Turismo e Cultura  
Produzioni Agroalimentari - Servizio

Domanda presentata tramite

OO.PP.AA/CAA:

Marca da

Bollo

€ 11,62

**ALLA REGIONE LIGURIA**

**Dipartimento Agricoltura**

**Settore Ispettorato Agrario Regionale**

**Sede Provinciale di \_\_\_\_\_**

Modulistica regionale per la gestione dello schedario viticolo e dei diritti di reimpianto  
(Reg. CE n. 491/2009; Reg. CE n. 555/2008; DM 16 dicembre 2010; DGR n. 1517/2011)

**MODULO 9 - RICHIESTA AUTORIZZAZIONE AL REIMPIANTO ANTICIPATO DEL VIGNETO**

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'  
(Articolo 47 D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445)

**CUAA** \_\_\_\_\_ Cognome o Ragione Sociale \_\_\_\_\_ nome \_\_\_\_\_

nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residenza o sede legale nel Comune di \_\_\_\_\_ ( )

via \_\_\_\_\_ Tel./Cell. \_\_\_\_\_ mail \_\_\_\_\_

Recapito postale (solo se diverso dalla residenza o sede legale) \_\_\_\_\_

Consapevole delle sanzioni penali, in caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'articolo 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445.

**CHIEDE**

**L'autorizzazione al reimpianto anticipato per le seguenti superfici:**

Comune censuario	Foglio	Mappale	Superficie vitata (mq)	Varietà	Destinazione produttiva (DO, IG, tavola)	Superficie da impiantare (mq)

**ALLEGA**

Polizza Fideiussoria per € \_\_\_\_\_, rilasciata dall'Istituto \_\_\_\_\_, in \_\_\_\_\_

Data - IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO

(Dott. Franco Formigoni)

SCHEMA N. .... NP/7457  
DEL PROT. ANNO 2012

**REGIONE LIGURIA - Giunta Regionale**

Dipartimento Agricoltura, Turismo e Cultura  
Produzioni Agroalimentari - Servizio

data \_\_\_\_\_

**SI IMPEGNA**

**ad estirpare entro la fine della terza campagna successiva all'impianto le seguenti superfici:**

Comune censuario	Foglio	Mappale	Superficie vitata (mq)	Varietà	Iscritta all'albo DO o IG	Superficie da estirpare (mq)

La informiamo che i dati che ci ha fornito saranno trattati sia manualmente che mediante computer, potranno comportare il raffronto o l'integrazione da altre fonti e la classificazione per gruppi omogenei e potranno essere utilizzati dalla Regione Liguria per le finalità per cui sono raccolti.

Titolare del trattamento è la Regione Liguria, con sede in via Fieschi 15 - 16100 Genova, mentre responsabili del trattamento sono i Dirigenti delle strutture competenti per materia a cui ci si potrà rivolgere per esercitare i diritti di cui all'articolo 7 del decreto legislativo 196/2003, quali in particolare di richiesta di aggiornamento, rettifica, integrazione ovvero cancellazione dei medesimi.

(Luogo e data ) \_\_\_\_\_

Letto, confermato e sottoscritto.  
Il dichiarante

.....  
(Firma per esteso e leggibile)

L'interessato ha il diritto di firmare la presente dichiarazione alla presenza del dipendente addetto, oppure, firmarla e inviarla unitamente a fotocopia del documento di identità in corso di validità (che equivale a tutti gli effetti alla firma apposta in presenza del dipendente).



**COMPILAZIONE A CURA DELL'UFFICIO REGIONALE**

La sottoscrizione della dichiarazione sostitutiva è stata apposta in mia presenza dall'interessato/a

Sig./ra.....

Identificato/a mediante

Carta d'Identità Comune di \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_ data scadenza \_\_\_\_\_

Patente Prefettura di \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_ data scadenza \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_   
Luogo e data

\_\_\_\_\_   
IL DIPENDENTE ADDETTO

Data - IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO

(Dott. Franco Formigoni)

SCHEMA N. .... NP/7457  
DEL PROT. ANNO 2012

**REGIONE LIGURIA - Giunta Regionale**

Dipartimento Agricoltura, Turismo e Cultura  
Produzioni Agroalimentari - Servizio

Domanda presentata tramite

OO.PP.AA/CAA:

**ALLA REGIONE LIGURIA**

**Dipartimento Agricoltura**

**Settore Ispettorato Agrario Regionale**

**Sede Provinciale di \_\_\_\_\_**

Modulistica regionale per la gestione dello schedario viticolo e dei diritti di reimpianto  
(Reg. CE n. 491/2009; Reg. CE n. 555/2008; DM 16 dicembre 2010; DGR n. 1517/2011)

**MODULO 10 - COMUNICAZIONE PREVENTIVA DI IMPIANTO DI VIGNETO  
DESTINATO A CONSUMO FAMILIARE**

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'  
(Articolo 47 D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445)

**CUAA** \_\_\_\_\_ Cognome o Ragione Sociale \_\_\_\_\_ nome \_\_\_\_\_

nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residenza o sede legale nel Comune di \_\_\_\_\_ ( )

via \_\_\_\_\_ Tel./Cell. \_\_\_\_\_ mail \_\_\_\_\_

Recapito postale (solo se diverso dalla residenza o sede legale) \_\_\_\_\_

Consapevole delle sanzioni penali, in caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi,  
richiamate dall'articolo 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445.

**COMUNICA**

**che trascorsi 30 giorni da questa comunicazione, salvo diniego da parte del vostro ufficio, effettuerà l'impianto della superficie vitata per consumo familiare e identificata catastalmente come segue:**

Comune censuario	Foglio	Mappale	Superficie vitata (mq)	Varietà	Numero di ceppi

Data - IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO

(Dott. Franco Formigoni)

**SI IMPEGNA**

- a rispettare obblighi e condizioni e quant'altro stabilito nella normativa vigente in materia vitivinicola;
- a non commercializzare mai in nessun caso e sotto nessuna forma i prodotti ottenuti da tali superfici vitate;

**SI ALLEGA**

- Dichiarazione del proprietario/comproprietari dei terreni qualora il titolo di possesso sia diverso dalla proprietà (ALLEGATO 1)

La informiamo che i dati che ci ha fornito saranno trattati sia manualmente che mediante computer, potranno comportare il raffronto o l'integrazione da altre fonti e la classificazione per gruppi omogenei e potranno essere utilizzati dalla Regione Liguria per le finalità per cui sono raccolti.

Titolare del trattamento è la Regione Liguria, con sede in via Fieschi 15 - 16100 Genova, mentre responsabili del trattamento sono i Dirigenti delle strutture competenti per materia a cui ci si potrà rivolgere per esercitare i diritti di cui all'articolo 7 del decreto legislativo 196/2003, quali in particolare di richiesta di aggiornamento, rettifica, integrazione ovvero cancellazione dei medesimi.

(Luogo e data ) \_\_\_\_\_

Letto, confermato e sottoscritto.  
Il dichiarante

.....  
(Firma per esteso e leggibile)

L'interessato ha il diritto di firmare la presente dichiarazione alla presenza del dipendente addetto, oppure, firmarla e inviarla unitamente a fotocopia del documento di identità in corso di validità (che equivale a tutti gli effetti alla firma apposta in presenza del dipendente).



**COMPILAZIONE A CURA DELL'UFFICIO REGIONALE**

La sottoscrizione della dichiarazione sostitutiva è stata apposta in mia presenza dall'interessato/a

Sig./ra.....

Identificato/a mediante

Carta d'Identità Comune di \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_ data scadenza \_\_\_\_\_

Patente Prefettura di \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_ data scadenza \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Luogo e data

**IL DIPENDENTE ADDETTO**  
\_\_\_\_\_

Data - IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO

(Dott. Franco Formigoni)

SCHEMA N. .... NP/7457  
DEL PROT. ANNO 2012

**REGIONE LIGURIA - Giunta Regionale**

Dipartimento Agricoltura, Turismo e Cultura  
Produzioni Agroalimentari - Servizio

Domanda presentata tramite

OO.PP.AA/CAA:

**ALLA REGIONE LIGURIA**

**Dipartimento Agricoltura**

**Settore Ispettorato Agrario Regionale**

**Sede Provinciale di \_\_\_\_\_**

Modulistica regionale per la gestione dello schedario viticolo e dei diritti di reimpianto  
(Reg. CE n. 491/2009; Reg. CE n. 555/2008; DM 16 dicembre 2010; DGR n. 1517/2011)

**MODULO 11 – COMUNICAZIONE PREVENTIVA DI SOVRAINNESTO**

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'  
(Articolo 47 D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445)

**CUAA** \_\_\_\_\_ Cognome o Ragione Sociale \_\_\_\_\_ nome \_\_\_\_\_

nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residenza o sede legale nel Comune di \_\_\_\_\_ ( )

via \_\_\_\_\_ Tel./Cell. \_\_\_\_\_ mail \_\_\_\_\_

Recapito postale (solo se diverso dalla residenza o sede legale) \_\_\_\_\_

Consapevole delle sanzioni penali, in caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'articolo 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445.

**COMUNICA CHE INTENDE PROCEDERE**

***Al sovrainnesto delle seguenti superfici vitate iscritte a schedario e identificate catastalmente come segue:***

Comune censuario	Foglio	Mappale	Superficie vitata (mq)	Varietà attuale	Superficie da sovra innestare (mq)	Varietà che si intende sovra innestare

**SI IMPEGNA**

Data - IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO

(Dott. Franco Formigoni)



- a rispettare obblighi e condizioni e quant'altro stabilito nella normativa vigente in materia vitivinicola, con particolare riguardo all'obbligo di utilizzare barbatelle in regola con la normativa fitosanitaria e di varietà indicate dalla classificazione regionale di cui alla DGR n°685 del 2003 e successive modifiche;
- o a notificare l'avvenuto sovrainnesto entro 30 giorni dall'effettuazione della stessa, utilizzando Il modulo n°3 "COMUNICAZIONE DI VARIAZIONE DEL POTENZIALE VITICOLO AZIENDALE".

**SI ALLEGA**

- Dichiarazione del proprietario/comproprietari dei terreni qualora il titolo di possesso sia diverso dalla proprietà (ALLEGATO 1)

La informiamo che i dati che ci ha fornito saranno trattati sia manualmente che mediante computer, potranno comportare il raffronto o l'integrazione da altre fonti e la classificazione per gruppi omogenei e potranno essere utilizzati dalla Regione Liguria per le finalità per cui sono raccolti.

Titolare del trattamento è la Regione Liguria, con sede in via Fieschi 15 - 16100 Genova, mentre responsabili del trattamento sono i Dirigenti delle strutture competenti per materia a cui ci si potrà rivolgere per esercitare i diritti di cui all'articolo 7 del decreto legislativo 196/2003, quali in particolare di richiesta di aggiornamento, rettifica, integrazione ovvero cancellazione dei medesimi.

(Luogo e data ) \_\_\_\_\_

Letto, confermato e sottoscritto.  
Il dichiarante

.....  
(Firma per esteso e leggibile)

L'interessato ha il diritto di firmare la presente dichiarazione alla presenza del dipendente addetto, oppure, firmarla e inviarla unitamente a fotocopia del documento di identità in corso di validità (che equivale a tutti gli effetti alla firma apposta in presenza del dipendente).



**COMPILAZIONE A CURA DELL'UFFICIO REGIONALE**

La sottoscrizione della dichiarazione sostitutiva è stata apposta in mia presenza dall'interessato/a

Sig./ra.....

Identificato/a mediante

Carta d'Identità Comune di \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_ data scadenza \_\_\_\_\_

Patente Prefettura di \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_ data scadenza \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Luogo e data

IL DIPENDENTE ADDETTO

\_\_\_\_\_

Data - IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO

(Dott. Franco Formigoni)

(ALLEGATO 1)

**DICHIARAZIONE del PROPRIETARIO e/o CONTITOLARE DI TERRENI**

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'

(art. 47 DPR 28 DICEMBRE 2000, n. 445)

CUAA \_\_\_\_\_ Cognome o Ragione Sociale \_\_\_\_\_ nome \_\_\_\_\_

nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residenza o sede legale nel Comune di \_\_\_\_\_ ( )

via \_\_\_\_\_ Tel./Cell. \_\_\_\_\_ mail \_\_\_\_\_

Recapito postale (solo se diverso dalla residenza o sede legale) \_\_\_\_\_

Consapevole delle sanzioni penali, in caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'articolo 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445.

in qualità di proprietario e/o contitolare delle superfici sotto indicate:

Comune Censuario	Foglio	Mappale	Superficie vitata (mq) (come da schedario)	Varietà	Iscritta a DO o IG	Superficie interessata (mq)

DICHIARA

di essere a conoscenza che il Sig \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ e residente in \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

HA PRESENTATO ALLA REGIONE LIGURIA UNA DOMANDA DI:

- estirpazione per assegnazione diritto di reimpianto vigneti (modulo 1);
- impianto vigneti con trasferimento del diritto di reimpianto (modulo 4);
- autorizzazione al reimpianto vigneti anticipato(modulo 9);
- autorizzazione impianto vigneti ad uso familiare (modulo 10);
- cambio di conduzione e modifica di iscrizione agli Albi a DO / Elenco Vigne IG (modulo 7);
- domanda di iscrizione tardiva allo Schedario (modulo 6);

**e a tal fine lo autorizza.**

Data..... Firma .....

L'interessato ha il diritto di firmare la presente dichiarazione alla presenza del dipendente addetto, oppure, firmarla e inviarla unitamente a fotocopia del documento di identità in corso di validità (che equivale a tutti gli effetti alla firma apposta in presenza del dipendente).

\_\_\_\_\_  
FINE TESTO

Data - IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO

(Dott. Franco Formigoni)