



COMUNICAZIONE MENSILE  
AUTOCERTIFICAZIONE PER TECNICA DELLA CONFUSIONE SESSUALE

SOCIO N. \_\_\_\_\_

Il sottoscritto \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Titolare dell'azienda \_\_\_\_\_

P.IVA \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

Indirizzo: \_\_\_\_\_

**Dichiara, sotto la propria responsabilità**

- di applicare la tecnica della confusione sessuale sulle colture frutticole, come di seguito specificato:

COLTURA		ESTREMI CATASTALI DEL TERRENO				SUP. (HA) INTERESSATA	DATA	
SPECIE	AVVERSITA'	COMUNE	SEZ.	FOGLIO	PARTICELLA		INIZIO	FINE

Note: \_\_\_\_\_

**Allega in proposito:**

- fattura/e di acquisto dei mezzi tecnici e/o agenti per applicazione della tecnica della confusione sessuale, da cui si evince: tipo e numero di erogatori, lepidottero contrastato;

FORNITORE	FATTURA	
	NUMERO	DATA

- che i dati forniti rispondono a verità e di non beneficiare di altri aiuti comunitari e/o nazionali e/o di altro tipo per le stesse spese;
- che i trattamenti effettuati sono stati opportune registrati sul *Quaderno di campagna*, come previsto dall'articolo 16, comma 3, del Decreto legislativo 150 del 14 agosto 2012 e s.m. e i.;
- che s'impegna al rimborso della somma ricevuta, su semplice richiesta, qualora le spese non fossero ammesse a contributo e/o al pagamento delle sanzioni, su semplice richiesta, qualora vengano elevate a seguito delle operazioni di controllo sul Programma Operativo e/o altre tipologie di controllo sull'OP.

Data \_\_\_\_\_

In fede

Firma \_\_\_\_\_

Si allega alla presente dichiarazione la fotocopia della carta d'identità del dichiarante.