

REGIONE CALABRIA Dipartimento Agricoltura e Risorse Agroalimentari - Forestazione

Azienda Regionale per lo Sviluppo

dell’agricoltura Calabrese

**DOMANDA**

**PER L'ISCRIZIONE**

**ALL’ELENCO DEGLI AGRICOLTORI CUSTODI**

**DI CUI ALL’ARTICOLO 5 DELLA LEGGE REGIONALE N. 14 del 25 maggio 2018, E**

**DOCUMENTAZIONE DA ALLEGARE**

**Firma del proponente**

**RICHIESTA DI ISCRIZIONE**

**ALL’ ELENCO REGIONALE DEGLI AGRICOLTORI CUSTODI**

Regione Calabria - Dipartimento Agricoltura e

Risorse Agroalimentari - Forestazione

Cittadella Regionale – cap 88100 CATANZARO

[dipartimento.agricoltura@pec.regione.calabria.it](mailto:dipartimento.agricoltura@pec.regione.calabria.it)

ARSAC – Viale Trieste, 95 - cap 87100 COSENZA

[biodiversitacalabria@pec.arsac.calabria.it](mailto:biodiversitacalabria@pec.arsac.calabria.it)

Il/la sottoscritto/a (nome e cognome) ............................................................................................. in qualità di rappresentante legale dell’azienda agricola, in forma singola o associata, ubicata nel territorio della Regione Calabria, denominata ……………………………………………………………………………………………………

CHIEDE

**di essere iscritto/a** nell’Elenco degli Agricoltori Custodi per la conservazione, “in situ”, della/e varietà locali a rischio

di erosione/estinzione, iscritte al Registro Regionale della biodiversità agraria e alimentare della Regione Calabria e di seguito indicata/e:

|  |  |
| --- | --- |
| Iscrizione al Registro  Regionale della biodiversità agraria e alimentare sezione Vegetale  Nr | Nome della Risorsa Genetica Vegetale |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

A tal fine, sotto la propria responsabilità, fornisce i dati seguenti e dichiara, ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 28 dicembre 2000, n.445, di essere consapevole della responsabilità penale cui può andare incontro per dichiarazioni mendaci, falsità in atti e uso di atti falsi, così come disposto dall’art.76 del DPR citato:

**SEZIONE 1 - Dati identificativi dell'azienda**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Denominazione e ragione sociale | | |  | | | | |
| Partita Iva |  | | | CF |  | | |
| CUAA |  | | | | | | |
| Via/Località |  | | | | | | |
| CAP |  | Comune |  | | | Provincia |  |
| Telefono |  | |  | | | Cellulare | |
| PEC |  | |  | | | e-mail | |

**SEZIONE 2 - Dati identificativi dei terreni interessati alla coltivazione della Risorsa Genetica Vegetale**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Comune** | **Foglio** | **Particella** | **Estensione (ha)** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**SEZIONE 3 - Richiedente l'iscrizione all'Elenco**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Qualifica (\*) | |  | | | | | | |
| Cognome | |  | | | Nome | | |  |
| Luogo di nascita | |  | | | Data di nascita | | |  |
| Codice fiscale | |  | | | | | | |
| Comune di residenza  (nel caso di società, quello del rappresentante legale) | | | |  | | | | |
| Via/Piazza/Località | |  | | | | | | |
| CAP |  | Comune |  | | Provincia | | |  |
| Cittadinanza | |  | | | | | | |
| Telefono |  | | Cellulare | | |  | e-mail |  |
| Indirizzo dove intende ricevere la posta se diverso da quello dell’azienda: | | | | | | | | |
| Via/Piazza/Località | |  | | | | | | |
| CAP |  | Comune |  | | Provincia | | |  |
|  | PEC | | | | | | | |

(\*) indicare se legale rappresentante, titolare aziendale o altro

**SEZIONE 4 - Specifica esperienza o capacità professionale**

Il/la sottoscritto/a................................................................................................ in qualità di (*indicare se si è titolare o legale rappresentante*) ............................................................................. dell’azienda agricola

..................................................................................................................... dichiara di possedere almeno uno dei seguenti titoli o qualifiche di cui al comma 3), art. 5 Reg. R. n. 15 del 2019, di seguito indicati (*barrare la casella corrispondente*) collegati alla coltivazione di almeno una RGV iscritta al Registro Regionale della biodiversità sezione Vegetale:

a) possesso di laurea in scienze agrarie o equipollente;

b) possesso di diploma di perito agrario, diploma di agrotecnico, o equipollenti;

c) possesso della qualifica di imprenditore agricolo professionale ai sensi di legge;

d) dichiarazione sostitutiva di atto notorio in cui si attesti che il dichiarante ha provveduto alla riscoperta e/o conservazione di una o più varietà locali o ha svolto da almeno cinque anni attività in uno degli ambiti, di cui al comma 2, di seguito indicati:

a) autoriproduzione delle sementi;

b) coltivazione di specie legnose da frutto, ortive ed erbacee;

c) coltivazione di specie ornamentali e da fiore;

d) mantenimento e cura di specie di interesse forestale;

**SEZIONE 5 - Terreno sui cui sarà svolta l’attività di Agricoltore Custode**

Il/La sottoscritto/a dichiara che svolgerà l’attività di conservazione e di riproduzione/moltiplicazione delle Risorse Genetiche Vegetali nei terreni agricoli alla data di presentazione della presente richiesta, ubicati in località ………………............ via ....................................................................................... Comune di............................................. provincia di..................................................................................

Detti terreni sono posseduti dal/dalla sottoscritto/a con il seguente titolo:

 proprietario

 affittuario: contratto di affitto con scadenza il.................................................dei terreni di proprietà di..............................................................................................residente in ………………………… via..................................................................................comune............................................. provincia ..............................................

 altro titolo di possesso(specificare)........................................................................................ con

scadenza il .........................dei terreni di proprietà di……………………………………... residente in

via...............................................................comune..........................provincia .................................

**SEZIONE 6 – Impegni**

Il sottoscritto dichiara di essere a conoscenza che, in caso di iscrizione e di svolgimento connesso all’attività di **Agricoltore** custode, è tenuto a rispettare gli impegni di cui all’art. 5 del regolamento regionale di attuazione della L.R. 14/18 di seguito specificati:

a) mantenere la coltivazione della/le RGA per almeno 5 anni, nelle strutture e/o terreni di proprietà o comunque condotti nel rispetto delle normative vigenti, salvo cause di forza maggiore;

b) provvedere alla coltivazione e conservazione ed al mantenimento evolutivo di almeno una risorsa genetica di interesse alimentare ed agrario locale, vegetale soggetta a rischio di estinzione o di erosione genetica iscritta nel registro regionale;

c) diffondere, per quanto possibile, la conoscenza, l’uso e le tradizioni legate alle risorse genetiche di

cui sono custodi;

d) attivare uno scambio reciproco (tramite un accordo/protocollo di intesa/collaborazione) con almeno un Centro di conservazione ex situ che conserva la stessa risorsa genetica. Ciò al fine di attivare una completa conservazione (in situ/on farm ed ex situ) anche tramite scambio di conoscenze;

e) contribuire, qualora necessario, al rinnovo del seme/materiale di moltiplicazione conservato presso il Centro di conservazione ex situ e/o la Banca del germoplasma stesso/a;

f) non richiedere privativa sulla risorsa genetica custodita, né cederla ad altri che manifestino intenzione di richiederla;

g) sottoporsi ad un sistema di controllo e verifica nel tempo almeno per la durata dell’impegno di cui

alla lettera a), della reale presenza della risorsa genetica per la quale è stato richiesto il

riconoscimento di Agricoltore custode e della sua corretta conservazione “in situ/on farm”;

h) mettere a disposizione, a titolo gratuito, il materiale di riproduzione e di propagazione di cui egli sia in possesso, ai soggetti che ne facciano richiesta e che hanno aderito alla rete regionale.

Il mancato rispetto degli impegni di cui al punto h) comporta la revoca dell’incarico e la cancellazione del coltivatore custode dall’elenco regionale.

**SEZIONE 7 – Dichiarazioni finali**

Il/La sottoscritto/a dichiara, inoltre:

• che le Risorse Genetiche Vegetali per le quali si propone per l’attività di Agricoltore custode sono quelle riportate nel Registro Regionale della biodiversità agraria e alimentare della Regione Calabria;

• che ha / non ha1 già provveduto al recupero delle Risorse Genetiche Vegetali di suo interesse,

• relativamente alle specie legnose da frutto, di essere/non essere1 già coltivatore delle seguenti Risorse

Genetiche Vegetali iscritte al Registro regionale;

• che i dati indicati nelle sezioni 1,2,3 e 5 sono anche riportati nel proprio fascicolo aziendale (CUAA

n…………………………).

- Il/La sottoscritto/a dichiara inoltre di essere informato/a, ai sensi del D.lgs. n. 196/2003 (codice in materia di protezione dei dati personali), così come modificato dal D.Lgs. 101/2018 e del Regolamento 2016/679/UE del Parlamento Europeo e del Consiglio del 27/04/2018 - entrato in vigore in tutti gli Stati membri il 25 maggio 2018, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa e per altri procedimenti connessi alla presente iscrizione.

- Il/La sottoscritto/a autorizza la pubblicazione, anche parziale, dei dati presenti, sul sito internet istituzionale del

Dipartimento Agricoltura e dell’ARSAC.

- Il/La sottoscritto/a dichiara di aver ricevuto e preso visione dell’”Informativa per il trattamento dei dati personali

**Si allega**

 Copia fotostatica del documento di riconoscimento in corso di validità;

 Dichiarazione sostitutiva di certificazione del possesso dei requisiti di esperienza o capacità professionale (in caso di società agricole o cooperative sociali agricole tale dichiarazione può essere resa anche da un socio);

 Copia dell'atto attestante il possesso/conduzione del terreno;

 Copia del fascicolo aziendale aggiornato.

Data……………………… Firma…………………………………….

La domanda va inviata a:

 ARSAC Azienda Regionale per lo Sviluppo dell’Agricoltura Calabrese – viale Trieste, 95 – 87100

Cosenza – pec: [**biodiversitacalabria@pec.arsac.calabria.it**](mailto:biodiversitacalabria@pec.arsac.calabria.it)

 Regione Calabria Dipartimento Agricoltura e Risorse Agroalimentari - Forestazione - Cittadella

Regionale 88100 CATANZARO – PEC: [**dipartimento.agricoltura@pec.regione.calabria.it**](mailto:dipartimento.agricoltura@pec.regione.calabria.it)





