

Prot. \_\_\_\_\_  
del \_\_\_\_\_  
Cat \_\_\_\_\_ Clas \_\_\_\_\_ Fasc \_\_\_\_\_

Al  
**CONSORZIO DI BONIFICA  
DEL NORD SARDEGNA**  
COMPRESORIO CHILIVANI  
Via Vittorio Veneto, 16  
07014 **OZIERI (SS)**

**N.B. COMPILARE UNA COMUNICAZIONE PER OGNI AZIENDA**  
**SCADENZA 28 FEBBRAIO**

**OGGETTO:** Comunicazione per fruire del servizio irriguo

**Stagione** \_\_\_\_\_

**1) RICHIEDENTE:**

PERSONA FISICA: \_\_\_\_\_

PERSONA GIURIDICA (Titolo rappresentante legale) \_\_\_\_\_

Nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

Residente in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_

Tel Abitazione \_\_\_\_\_ Tel. Azienda \_\_\_\_\_

In qualità di: proprietario  , conduttore (\*)  , affittuario (\*)  , comodatario (\*)   (\*)Allegare contratto

**2) QUALIFICA:** Imprenditore agricolo professionale   - coltivatore diretto   - hobbysta

**3) DITTA CATASTALE CONSORTILE:** \_\_\_\_\_

Partita \_\_\_\_\_ Località \_\_\_\_\_

Comune \_\_\_\_\_ Foglio \_\_\_\_\_ mappale \_\_\_\_\_

Comune \_\_\_\_\_ Foglio \_\_\_\_\_ mappale \_\_\_\_\_

Comune \_\_\_\_\_ Foglio \_\_\_\_\_ mappale \_\_\_\_\_

Comune \_\_\_\_\_ Foglio \_\_\_\_\_ mappale \_\_\_\_\_

Comune \_\_\_\_\_ Foglio \_\_\_\_\_ mappale \_\_\_\_\_

Comune \_\_\_\_\_ Foglio \_\_\_\_\_ mappale \_\_\_\_\_

Comune \_\_\_\_\_ Foglio \_\_\_\_\_ mappale \_\_\_\_\_

Comune \_\_\_\_\_ Foglio \_\_\_\_\_ mappale \_\_\_\_\_

Comune \_\_\_\_\_ Foglio \_\_\_\_\_ mappale \_\_\_\_\_

Comune \_\_\_\_\_ Foglio \_\_\_\_\_ mappale \_\_\_\_\_

4) SUPERFICIE TOTALE: Ha \_\_\_\_\_;

5) SUPERFICIE IRRIGUA RICHIESTA: Totalmente Ha \_\_\_\_\_;

Comune \_\_\_\_\_ Foglio \_\_\_\_\_ mappale \_\_\_\_\_ Ha \_\_\_\_\_; Comune \_\_\_\_\_ Foglio \_\_\_\_\_ mappale \_\_\_\_\_ Ha \_\_\_\_\_;

Comune \_\_\_\_\_ Foglio \_\_\_\_\_ mappale \_\_\_\_\_ Ha \_\_\_\_\_; Comune \_\_\_\_\_ Foglio \_\_\_\_\_ mappale \_\_\_\_\_ Ha \_\_\_\_\_;

Comune \_\_\_\_\_ Foglio \_\_\_\_\_ mappale \_\_\_\_\_ Ha \_\_\_\_\_; Comune \_\_\_\_\_ Foglio \_\_\_\_\_ mappale \_\_\_\_\_ Ha \_\_\_\_\_;

Comune \_\_\_\_\_ Foglio \_\_\_\_\_ mappale \_\_\_\_\_ Ha \_\_\_\_\_; Comune \_\_\_\_\_ Foglio \_\_\_\_\_ mappale \_\_\_\_\_ Ha \_\_\_\_\_;

Comune \_\_\_\_\_ Foglio \_\_\_\_\_ mappale \_\_\_\_\_ Ha \_\_\_\_\_; Comune \_\_\_\_\_ Foglio \_\_\_\_\_ mappale \_\_\_\_\_ Ha \_\_\_\_\_;

## UTENZE IRRIGUE ORDINARIE

### COLTURE IRRIGUE

**N.B. Per le utenze agricole aziendali – zootecniche – insediamenti rurali si prega di compilare il quadro a pag. 3**

**MEDICA** - Impianto preesistente Quote\Ha: \_\_\_\_\_

**MEDICA** - Nuovo Impianto Quote\Ha: \_\_\_\_\_

**ERBAI** \_\_\_\_\_ da sfalcio preesistenti Quote\Ha: \_\_\_\_\_

**ERBAI** \_\_\_\_\_ da sfalcio di nuovo impianto Quote\Ha: \_\_\_\_\_

**PRATI PASCOLO** preesistenti Quote\Ha: \_\_\_\_\_

**PRATI PASCOLO** nuovo impianto Quote\Ha: \_\_\_\_\_

**MAIS** da insilare Quote\Ha: \_\_\_\_\_

**MAIS** da granella Quote\Ha: \_\_\_\_\_

**SORGO** Quote\Ha: \_\_\_\_\_

**COLTURE ARBOREE** (Specificare) \_\_\_\_\_ Quote\Ha: \_\_\_\_\_

**COLTURE ORTIVE:**

- CARCIOFO: Quote\Ha: \_\_\_\_\_

- Interventi antiparassitari e di fertirrigazione Quote\Ha: \_\_\_\_\_

- PATATA PRECOCE Quote\Ha: \_\_\_\_\_

- PATATA BIESTILE Quote\Ha: \_\_\_\_\_

- POMODORO Quote\Ha: \_\_\_\_\_

- MELONE Quote\Ha: \_\_\_\_\_

- ANGURIA Quote\Ha: \_\_\_\_\_

- VITE Quote\Ha: \_\_\_\_\_

- ORTIVE INVERNALI Quote\Ha: \_\_\_\_\_

- ORTO DOMESTICO: Quote\Ha: \_\_\_\_\_

**ALTRO** (specificare) \_\_\_\_\_ Quote\Ha: \_\_\_\_\_

**ERBAI AUTUNNO VERNINI – (IRRIGAZIONI DI SOCCORSO)** Quote\Ha: \_\_\_\_\_

**TOTALE** Quote\Ha: \_\_\_\_\_

## ALTRE UTENZE

### UTENZE AGRICOLE AZIENDALI IRRIGUE

#### SERRE E VIVAI:

COMUNE \_\_\_\_\_ F° \_\_\_\_\_ Mapp. \_\_\_\_\_ Sup. \_\_\_\_\_ Coltura \_\_\_\_\_

Matricola contatore \_\_\_\_\_

#### UTENZE ZOOTECNICHE:

COMUNE \_\_\_\_\_ F° \_\_\_\_\_ Mapp. \_\_\_\_\_ Sup. \_\_\_\_\_ Carico bestiame \_\_\_\_\_

Matricola contatore \_\_\_\_\_

#### NOTE

Se il misuratore non è presente, l'autorizzazione all'allaccio al servizio irriguo è consentito solo previa installazione del misuratore (quadrante asciutto) a cura e spese del richiedente in base alle indicazioni dell'ufficio.

## DATI STATISTICI

### IMPIANTO IRRIGUO AZIENDALE

- PIVOT: \_\_\_\_\_ Ha \_\_\_\_\_;

- IMPIANTO FISSO: \_\_\_\_\_ Ha \_\_\_\_\_;

- IMPIANTO MOBILE: \_\_\_\_\_ Ha \_\_\_\_\_;

- IRRIGATORI SEMOVENTI: \_\_\_\_\_ Ha \_\_\_\_\_;

- ALTRO (specificare): \_\_\_\_\_ Ha \_\_\_\_\_;

## REGOLAMENTI

**Sub Compensorio Chilivani – Meilogu:** Il sottoscritto dichiara di essere a perfetta conoscenza del Regolamento per la concessione e la distribuzione dell'acqua nell'ambito della gestione irrigua del Consorzio di bonifica del Nord Sardegna, relativo al sub Compensorio di Chilivani adottato con Deliberazione Commissariale n° 11 del 20.02.1998 e le variazioni introdotte con successive Deliberazioni Commissariali n° 37/64 – 2001, n° 485 del 30/12/2002, n° 16 del 26/03/2007, n° 20 del 16/05/2008 e n° 5 del 10/02/2012.

**Sub Compensorio Anglona:** Il sottoscritto dichiara di essere a perfetta conoscenza del Regolamento irriguo consortile del compensorio Anglona approvato con Deliberazione Commissariale n° 21 in data 16/05/2008 e le variazioni introdotte con successiva Deliberazione Commissariale n° 5 del 10/02/2012 e n. 6 del 27/01/2015

## NOTE E SEGNALAZIONI DEL CONSORZIATO

1) INDICARE N° MATRICOLA CONTATORE DAL QUALE SI DESIDERA EFFETTUARE IL PRELIEVO

N° \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_

N° \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_

N° \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_

N° \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_

L'Utente è già in possesso della tessera di prelievo:  SI

NO

segnalazioni: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**IL RICHIEDENTE**

\_\_\_\_\_

**IL PROPRIETARIO**

\_\_\_\_\_

**VERIFICHE CATASTALI**  
(Ufficio Catasto e Ruoli)

V° \_\_\_\_\_

**VERIFICHE PAGAMENTI**  
(Ufficio Ragioneria)

V° \_\_\_\_\_