

**CENSIMENTO DANNI CAUSATI DALL'ALLUVIONE
RICOGNIZIONE DEL FABBISOGNO PER IL RIPRISTINO DEL PATRIMONIO**

modulo compilabile dalle **IMPRESSE AGRICOLE/ COLTIVATORI DIRETTI**

**AL SIG. SINDACO
DEL COMUNE DI PISCINAS**

OGGETTO: DANNI CAUSATI DALL'EVENTO CALAMITOSO DEL _____

Il sottoscritto cognome _____ nome _____
nato a _____, il _____ C. F. _____
residente in _____ Via _____, n° _____ recapito telefonico
_____ in qualità di proprietario affittuario Titolare Rappresentante
legale dell'azienda _____ iscritto alla C.C.I.A.A. di
_____ con n° _____ con qualifica di :

imprenditore agricolo di cui all'art. 2135 del codice civile

Coltivatore Diretto avente Partita I.V.A. n° _____

consapevole delle responsabilità che assume e delle sanzioni penali stabilite dalla legge per dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art. 76 D.P.R. n.° 445 del 28.12.2000,

DICHIARA

(art.47 DPR 28 novembre 2000,n.°445/2000)

che in data _____ in località _____

si è verificato la seguente avversità:

- tromba d'aria
- alluvione
- grandine
- altro (specificare tipo) _____

e di aver subito i seguenti danni nella propria azienda ubicata in agro del Comune di

_____ Località _____ avente superficie complessiva di _____

ettari - **indicare l'intera azienda così come descritta nel fascicolo aziendale.**

Danni colture in pieno campo

Coltura	Foglio	Mappale	Superficie	Descrizione del danno	% danno sulla produzione	Assicurato (si/no)

Danni colture protette

Coltura	Foglio	Mappale	Superficie	Descrizione del danno	% danno sulla produzione	Assicurato (si/no)

Danni strutture aziendali

Ubicazione		Descrizione delle strutture interessate e delle parti danneggiate	Assicurato (si/no)
Fg	Mapp		

Danni terreni

Ubicazione		Descrizione dei danni della superficie interessata	Assicurato (si/no)
Fg	Mapp		

Danni viabilità e recinzioni

Ubicazione		Descrizione del danno	Assicurato (si/no)
Fg	Mapp		

Danni scorte aziendali e attrezzature

Tipologia	Descrizione delle attrezzature e delle scorte danneggiate	Assicurato (si/no)

Danni patrimonio zootecnico

	Quantificazione degli animali morti	Assicurato (si/no)
Bovini		
Ovini		
Suini		
Altro (descrivere)		

Si dichiara inoltre che il danno **COMPLESSIVO** è stimato in euro _____ e che l'azienda ha n. _____ dipendenti.

A tal fine si riserva di allegare apposita perizia asseverata, dalla quale risulti il nesso di causalità tra il danno accertato e l'evento per un importo non superiore a quello stimato sommariamente e dichiarato nel presente atto, redatta da un professionista esperto in materia, iscritto al relativo

albo professionale, nel caso di esito positivo dell'istruttoria di accesso all'eventuale contributo.

Allega: eventuale documentazione fotografica Si No

Altra documentazione (specificare) _____

Ai sensi dell'art. 38 del DPR n.°445 del 28.12.2000 la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta o inviata insieme alla fotocopia non autenticata di un documento di identità del dichiarante, all'ufficio competente via fax, tramite un incaricato oppure a mezzo posta.

_____ li _____ Il Dichiarante _____

Allegare una copia del documento di identità in corso di validità