**Al Sig. Sindaco del Comune di SORIANO NEL CIMINO**

agricoltura@comune.sorianonelcimino.vt.it

**OGGETTO: DANNI CAUSATI DA CALAMITA’ NATURALE PER GELATE PRIMAVERA 2020**

Il sottoscritto 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

che nel periodo PRIMAVERA 2020 - periodo tra mese di marzo 2020 e aprile 2020 in

località si è verificata l’avversità e di aver subito i seguenti danni nella propria azienda (indicare i dati così come dichiarati nel fascicolo aziendale) :

Danni colture in pieno campo

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Coltura | Foglio | Mappale | Superficie | Descrizione del danno | % Danno sulla produzione |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

Danni colture protette

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Coltura | Foglio | Mappale | Superficie | Descrizione del danno | % Danno sulla produzione |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

Danni scorte aziendali e attrezzature

|  |  |
| --- | --- |
| Tipologia | Descrizione delle attrezzature e scorte danneggiate |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

Danni ai terreni (barrare la tipologia di utilizzo e copertura dei terreni)

|  |  |
| --- | --- |
| Ubicazione | Tipologia della superficie interessata |
|  |
| Foglio | Mappale | Uso foraggere | Uso seminativo | Uso Pascolo | Superficie interessata dal danno |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

Danni al patrimonio zootecnico (\*)

|  |  |
| --- | --- |
|  | Quantificazione capi morti |
| Bovini |  |
| Ovini |  |
| Caprini |  |
| Suini |  |
| Altro (descrivere) |  |

(\*) Allegare copia documento veterinario attestante la quantificazione e luogo smaltimento carcasse capi morti.

A tal riguardo dichiara che il valore del danno COMPLESSIVO, per mancata produttività è stimato per una percentuale di .

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 insieme alla fotocopia non autenticata di un documento di identità del dichiarante, all’ufficio competente via fax, tramite un incaricato oppure a mezzo posta.*

, lì Il Dichiarante