**Al Sig. Sindaco**

**del Comune di PERDAXIUS**

**pec:** [**protocollo@pec.comune.perdaxius.ci.it**](mailto:protocollo.gonnosfanadiga@servizipostacert.it)

**OGGETTO: DANNI CAUSATI DAGLI EVENTI CALAMITOSI DEL 21, 22 E 23 AGOSTO 2018**

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:

o tromba d’aria

**X alluvione**

o grandine

o

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

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.**

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.

lì

Il Dichiarante

**Allegare una copia del documento di identità in corso di validità**