Al Comune di URI (SS)
E-mail: protocollo@comune.uri.ss.it
Pec: protocollo.uri@pec.comunas.it

OGGETTO: DICHIARAZIONE DANNI CAUSATI DALL' EVENTO CALAMITOSO CAUSATO DA ECCEZIONALE PIOVOSITA' – PERIODO: FINE NOVEMBRE 2020-GENNAIO 2021.

RISERVATO ALLE AZIENDE AGRICOLE

Quadro A - Generalità del dichiarante

Il/la Sottoscritto/a _____

Nato/a a _____(_____) il _____

C.F._____Tel: _____

E-mail_____PEC_____

Residente a_____(_____) in via_____n. _____

Quadro B - Generalità Azienda

In qualità di: ☐ Proprietario; ☐ Affittuario; ☐ Titolare; ☐ Rappresentante Legale;
dell'azienda agricola di seguito indicata:

Ragione Sociale _____

Partita Iva _____

Con sede a_____(____) in località _____

Via_____n. ____

n. di iscrizione C.C.I.A.A_____ufficio territoriale di _____

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 a seguito degli eventi calamitosi causati da eccezionale piovosità – periodo: fine novembre 2020-gennaio 2021 verificatesi nel territorio comunale di Uri (SS), e di aver subito i seguenti danni nella propria azienda ubicata in agro del Comune di URI Località _____ avente superficie complessiva di _____ , ___ ettari (**indicare l'intera azienda così come descritta nel fascicolo aziendale).**

Danni alle colture in pieno campo

Coltura	Foglio	Mappale	Superficie	Descrizione del danno	% danno della produzione	Assicurato (SI/NO)

Danni alle colture protette

Coltura	Foglio	Mappale	Superficie	Descrizione del danno	% danno della produzione	Assicurato (SI/NO)

Danni alle strutture aziendali

ubicazione		**Descrizione delle strutture interessate e delle parti danneggiate**	Assicurato (SI/NO)
Fg.	Mapp		

Danni ai terreni

ubicazione		**Descrizione dei danni della superficie interessata**	Assicurato (SI/NO)
Fg.	Mapp		

Danni alla viabilità e alle recinzioni

ubicazione		**Descrizione del danno**	Assicurato (SI/NO)
Fg.	Mapp.		

Danni alle scorte aziendali e alle attrezzature

Tipologia	**Descrizione delle attrezzature e delle scorte danneggiate**	Assicurato (SI/NO)

Danni al patrimonio zootecnico

Tipologia	**Quantificazione degli animali morti**	Assicurato (SI/NO)
Bovini		
Ovini		
Suini		
Altro (descrivere)		

Si dichiara inoltre che il danno COMPLESSIVO è stimato in €_____ e

che l'azienda ha n. _____ dipendenti.

☐ Il sottoscritto prende atto che la presente dichiarazione è prodotta ai fini di una stima complessiva dei danni, e da mandato all'Amministrazione di rappresentare gli stessi agli organi preposti per un eventuale riconoscimento di contributi a ristoro a carico della finanza pubblica;

Allega alla presente dichiarazione:

- Copia Documento di identità in corso di validità;
- Eventuale Documentazione fotografica;
- Altro _____

URI, _____

Firma del dichiarante

_____