

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 GELATE TARDIVE – PERIODO: 7 E 8 APRILE 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 gelate tardive – periodo: 7 e 8 Aprile 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
