

**DOMANDA DA PRESENTARE ENTRO 10 GIORNI DALLA CONCLUSIONE DELL'EVENTO DANNOSO**

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

**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**

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:

**Danni colture in pieno campo**

Coltura	Località	Superficie	Descrizione del danno	% del danno

**Danni colture protette**

Coltura	Località	Superficie	Descrizione del danno	% del danno


**Danni strutture aziendali**

Ubicazione		Descrizione delle strutture interessate e delle parti danneggiate
Fg	Mapp	

**Danni terreni**

Ubicazione		Descrizione della superficie interessata
Fg	Mapp	

**Danni viabilità e recinzioni**

Ubicazione		Descrizione del danno
Fg	Mapp	

**Danni scorte aziendali e attrezzature**

Tipologia	Descrizione delle attrezzature e delle scorte danneggiate

**Danni patrimonio zootecnico**

	Quantificazione degli animali morti
Bovini	
Ovini	
Suini	
Altro (descrivere)	

A tale riguardo dichiara che:

- alla data dell'evento fino alla data odierna l'azienda è iscritta al registro delle imprese presso la CCIAA;
- di svolgere attività agricola;

e che il valore del danno COMPLESSIVO è stimato in euro .....

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 \_\_\_\_\_