

**AL SIG. SINDACO
DEL COMUNE DI VILLANOVA TULO**

**OGGETTO: DANNI CAUSATI DALL'EVENTO CALAMITOSO - NUBIFRAGI DAL 9 NOVEMBRE 2021
AL 11 DICEMBRE 2021.**

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:

- tromba d'aria
- alluvione
- grandine
- altro (specificare tipo) _____

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

_____ li _____ Il Dichiarante _____

Allegare una copia del documento di identità in corso di validità