

**Al Sig. Sindaco  
del Comune di Gagliano Castelferrato**

**OGGETTO: DANNI CAUSATI DA CALAMITA' NATURALE PER SICCITA' IDRICA**

(cognome)

(nome)

Il sottoscritto \_\_\_\_\_

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 nel periodo dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ in

località \_\_\_\_\_ si è verificata l'avversità per siccità idrica e di aver subito i seguenti

danni nella propria azienda (indicare i dati così come dichiarati nel fascicolo aziendale) :

**Danni colture in pieno campo**

<b>Coltura</b>	<b>Foglio</b>	<b>Mappale</b>	<b>Superficie</b>	<b>Descrizione del danno</b>	<b>% Danno sulla produzione</b>


**Danni colture protette**

<b>Coltura</b>	<b>Foglio</b>	<b>Mappale</b>	<b>Superficie</b>	<b>Descrizione del danno</b>	<b>% Danno sulla produzione</b>


**Danni scorte aziendali e attrezzature**

Tipologia	Descrizione delle attrezzature e scorte danneggiate

**Danni ai terreni (barrare la tipologia di utilizzo e copertura dei terreni)**

Ubicazione		Tipologia della superficie interessata			
Foglio	Mappale	Uso foraggere	Uso seminativo	Uso Pascolo	Superficie interessata dal danno

**Danni al patrimonio zootecnico (\*)**

	Quantificazione capi morti
Bovini	
Ovini	

Caprini	
Suini	
Altro (descrivere)	

(\*) Allegare copia documento veterinario attestante la quantificazione e luogo smaltimento carcasse capi morti.

A tal riguardo dichiara che il valore del danno COMPLESSIVO, per mancata produttività è stimato per una percentuale di \_\_\_\_\_ .

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 insieme alla fotocopia non autenticata di un documento di identità del dichiarante, all'ufficio competente via fax, tramite un incaricato oppure a mezzo posta.*

Gagliano C.to, li \_\_\_\_\_

Il Dichiarante \_\_\_\_\_