**AL SIG. SINDACO**

**DEL COMUNE DI OLZAI**

**OGGETTO: DANNI CAUSATI DALL’EVENTO CALAMITOSO – CELIFERI (CAVALLETTE)**

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

- 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,

**DICHIARAZIONE**

**(art.47 DPR 28 novembre 2000 n.°445/2000)**

che in data si è verificato la seguente avversità:

o Invasione di celiferi (cavallette) ;

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) |
|  | |  |  |  |  |  |  |
|  | |  |  |  |  |  |  |
|  | |  |  |  |  |  |  |
|  | |  |  |  |  |  |  |
|  | |  |  |  |  |  |  |
|  | |  |  |  |  |  |  |
|  |  | | | | | |  |

**Si dichiara inoltre :**

1. **Il danno COMPLESSIVO è stimato in euro**
2. **Che in data è stata contatta l’Agenzia Regionale Laore.**
3. **Di essere in possesso della documentazione fotografica, che esibirà a richiesta degli enti interessati**

All’uopo all’ uopo

1. **copia della planimetria catastale dei mappali interessati**
2. **copia del documento di identità in corso di validità**

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.

lì Il Dichiarante