

Al Sig. Sindaco  
del Comune di PABILLONIS  
pec: protocollo@pec.comune.pabillonis.su.it  
mail: protocollo@comune.pabillonis.su.it

**OGGETTO: DANNI CAUSATI DALL'EVENTO CALAMITOSO DEL 25/26 MARZO 2020 E DEL 5/6 APRILE 2020**

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 verificata la seguente avversità:

o gelate                      o siccità

e di aver subito i seguenti danni nella propria azienda ubicata in agro del Comune di Pabillonis 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 della produzione	Assicurato (SI/NO)

**Danni colture protette**

Coltura	Foglio	Mappale	Superficie	Descrizione del danno	% danno della 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**

Tipologia	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 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.

Pabillonis, li \_\_\_\_\_ Il Dichiarante \_\_\_\_\_

Allegare copia documento di identità in corso di validità