**Al Sig. Sindaco**

**del Comune di SENNARIOLO**

**pec:** **protocollosennariolo@pec.it**

**Oggetto: danni causati dall’evento calamitoso del 24-25 luglio 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:

* Incendio del 24/25 luglio 2021

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

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

**Allegare una copia del documento di identità in corso di validità**