

AI SIGNOR SINDACO  
DEL COMUNE DI BIRORI  
UFFICIO AA.GG.  
Via IV Novembre, 4 -  
**BIRORI**

**OGGETTO : DANNI CAUSATI DALLE GELATE E DALLA PERSISTENTE SICCITA'**

Il/la sottoscritto/a (cognome) (nome) \_\_\_\_\_  
nato/a in \_\_\_\_\_, 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 veritieri 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 nel periodo \_\_\_\_\_ in località \_\_\_\_\_  
si sono verificate numerose gelate seguite da uno stato di persistente siccità, a seguito del quale ha 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.º445 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