

Al Comune di PABILLONIS

E-mail: protocollo@comune.pabillonis.su.it

Pec: protocollo@pec.comune.pabillonis.su.it

OGGETTO: DICHIARAZIONE DANNI CAUSATI DALL' EVENTO CALAMITOSO DEL 28/11/2020

RISERVATO ALLE AZIENDE AGRICOLE

Quadro A - Generalità del dichiarante

Il/la Sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ (_____) il _____

C.F. _____ Tel: _____

E-mail _____ PEC _____

Residente a _____ (_____) in via _____ n. _____

Quadro B - Generalità Azienda

In qualità di: Proprietario; Affittuario; Titolare; Rappresentante Legale;
dell'azienda agricola di seguito indicata:

Ragione Sociale _____

Partita Iva _____

Con sede a _____ (_____) in località _____

Via _____ n. _____

n. di iscrizione C.C.I.A.A. _____ ufficio territoriale di _____

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 in data 28/11/2020, a seguito dell'evento calamitoso verificatosi nel territorio comunale di Pabillonis (nubifragio), ha subito i seguenti danni.

Danni alla viabilità e alle recinzioni

ubicazione		Descrizione del danno	Assicurato (SI/NO)
Fg.	Mapp.		

Danni alle scorte aziendali e alle attrezzature

Tipologia	Descrizione delle attrezzature e delle scorte danneggiate	Assicurato (SI/NO)

Danni al 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 € _____ e

che l'azienda ha n. _____ dipendenti

Il sottoscritto prende atto che la presente dichiarazione è prodotta ai fini di una stima complessiva dei danni, e da mandato all'Amministrazione di rappresentare gli stessi agli organi preposti per un eventuale riconoscimento di contributi a ristoro a carico della finanza pubblica;

Allega alla presente dichiarazione:

- Copia Documento di identità in corso di validità;
- Eventuale Documentazione fotografica;
- Altro _____

Pabillonis, _____

Firma del dichiarante
