

ALLA REGIONE LIGURIA

Settore Ispettorato Agrario Regionale

Sede di

OGGETTO: Domanda di contributo per i danni causati alle PRODUZIONI di cui al Decreto Legislativo 29 marzo 2004, n° 102, art. 5, comma 2 – Evento calamitoso “Piogge alluvionali verificatesi dal 9/10/2014 al 15/11/2014” di cui alla proposta di riconoscimento del carattere di eccezionalità Deliberazioni G. R. n°18 del 13 gennaio 2015 e n. 84 del 6 febbraio 2015 – Decreto Ministeriale del 12 agosto 2015, pubblicato sulla Gazzetta Ufficiale n . 193 del 21/8/2015.

Il/la sottoscritto/a _____

In qualità di titolare legale rappresentante della azienda agricola _____

Con sede in _____ P IVA _____;

CHIEDE

la concessione di un contributo in conto capitale fino all'80% del danno accertato sulla base della produzione lorda vendibile ordinaria del triennio precedente, così come previsto dal Decreto legislativo 29/03/2004, n° 102, articolo 5, comma2, lettera a) per la calamità in oggetto.

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

(Art.46 del D.P.R. 28/12/2000, n.445)

a tale scopo il/la sottoscritto/a, consapevole delle sanzioni penali, in caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art.76 del D.P.R. 28/12/2000 n°445, dichiara:

- 1) di essere nato a _____ il _____
- 2) di essere residente a _____ via _____ tel. _____
- 3) essere titolare del seguente codice fiscale _____

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'

(Art.47 del D.P.R. 28/12/2000, n.445)

Il/la sottoscritto/a, consapevole delle sanzioni penali, in caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art.76 del D.P.R. 28/12/2000 n°445, dichiara inoltre:

- 1) che la ripartizione colturale dell'azienda è la seguente:

SEMINATIVO	Ha	ORTO Pien'aria	Ha
PRATO	Ha	ORTO Serrra	Ha
FORAGGERE	Ha	ORTO Ombreg.	Ha
PASCOLO	Ha	FIORI Pien'aria	Ha
FRUTTETO	Ha	FIORI Serra	Ha
VIGNETO	Ha	FIORI Ombreg.	Ha
OLIVETO	Ha	BOSCO	Ha
Altro	Ha	TARE	Ha
Totale ha			

- 2) che la Produzione Lorda vendibile media ordinaria relativa alla ripartizione colturale descritta al punto 1) è pari a € _____
- 3) di essere impresa agricola ai sensi dell'art. 2135 del codice civile, iscritta al registro delle imprese o nell'anagrafe delle imprese agricole con il n. _____

- 4) che il fascicolo aziendale AGEA è aggiornato per quanto riguarda la documentazione di possesso dei terreni e dei beni fondiari aziendali;
- 5) che l'evento di che trattasi ha determinato una riduzione della produzione lorda vendibile del _____%, calcolata secondo i criteri previsti dall'Art. 5, comma 1 del Decreto Legislativo n° 102 del 29 marzo 2004
- 6) che l'evento calamitoso piogge alluvionali ottobre/novembre 2014 ha interessato l'azienda ricadente nelle località oggetto di delimitazione con Deliberazioni G. R. n° 18 del 13 gennaio 2015 e n. 84 del 6 febbraio 2015 e di declaratoria da parte del Ministero per le Politiche Agricole e Forestali DM 12 agosto 2015, e in particolare in Comune di _____

Sez. _____ foglio _____ particelle _____ superficie _____
 Sez. _____ foglio _____ particelle _____ superficie _____

- 7) che le colture danneggiate in area delimitata dal predetto evento sono quelle appresso indicate, per ciascuna delle quali si precisa la superficie, la percentuale di danno e il valore della produzione perduta:

Colture danneggiate (specificare per i fiori: in vaso od recidere, pieno campo o serra)	Superficie mq	Percentuale del danno	Valore della produzione perduta €
			TOT.

- 8) che le notizie ed i dati contenuti nella presente domanda, ed in particolare quelli relativi alle produzioni effettivamente danneggiate ed alle caratteristiche aziendali, sono conformi alla realtà;
- 9) che relativamente al citato evento, in conseguenza della mancata disponibilità di adeguate offerte assicurative, di non aver sottoscritto polizze assicurative agevolate;

Chiede infine l'accredito del contributo in oggetto sul proprio conto corrente codice IBAN _____

(Luogo e data).....

Il dichiarante

.....

(Firma per esteso e leggibile)

L'interessato ha il diritto di firmare la presente dichiarazione alla presenza del dipendente addetto oppure firmarla ed inviarla unitamente a **fotocopia del documento di identità in corso di validità** (che equivale a tutti gli effetti alla firma apposta in presenza del dipendente).

REGIONE LIGURIA

La sottoscrizione della dichiarazione sostitutiva è stata apposta in mia presenza dell'interessato/a

Sig..... identificato mediante.....

Data e luogo.....

IL DIPENDENTE ADDETTO

.....

(Firma, qualifica e nome)
