

**AL SINDACO  
DEL COMUNE DI ORISTANO  
Piazza Eleonora 44  
09170 – ORISTANO**

**PEC:** istituzionale@pec.comune.oristano.it

**OGGETTO: DANNI CAUSATI DALL'EVENTO CALAMITOSO DEL MESE DI MAGGIO 2018**

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 nei giorni \_\_\_\_\_ del mese di maggio nel Territorio di Oristano  
in località \_\_\_\_\_ si è verificato la seguente avversità:

- ☐ tromba d'aria
- ☐ alluvione
- ☐ grandine
- ☐ piogge persistenti

e di aver subito i seguenti danni nella propria azienda ubicata in agro del Comune di Oristano  
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<br>(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**