



PROVINCIA DI REGGIO CALABRIA

DOMANDA PER DANNI DA CALAMITA' NATURALI IN AGRICOLTURA
(D.Lgv 102/04 e D.Lgv 82/2008 – Contributi previsti per interventi volti a favorire la ripresa dell'attività produttiva delle aziende agricole danneggiate alle strutture aziendali ed alle scorte, per effetto di avverse condizioni meteorologiche)
PIOGGE ALLUVIONALI DAL 6 AL 22 NOVEMBRE 2011

SPAZIO RISERVATO ALL'UFFICIO

ALLA PROVINCIA DI REGGIO CALABRIA
SETTORE 11 - AGRICOLTURA
Via Caserma Borrace,67
89124 - REGGIO CALABRIA

(Dati identificativi del soggetto richiedente)

Natura giuridica CODICE FISCALE PARTITA IVA DATA DI RILASCIO P.IVA COD. ATT.
giorno mese anno

ISCR. ALLA CAMERA DI COMMERCIO DI
N. REGISTRO IMPRESE REA Az. Campione RICA Posizione INPS

COGNOME O RAGIONE SOCIALE NOME (SE PERSONA FISICA)

SESSO M F DATA DI NASCITA COD. ISTAT COMUNE DI NASCITA PROV.
giorno mese anno Prov. Comune

DOMICILIO O SEDE LEGALE TELEFONO
INDIRIZZO E NUMERO CIVICO PREFISSO NUMERO
COD. ISTAT COMUNE PROV. C.A.P.
Prov. Comune

UBICAZIONE AZIENDA, IMPIANTO, SEDE OPERATIVA (SOLO SE DIVERSO DAL DOMICILIO O SEDE LEGALE) TELEFONO
INDIRIZZO E NUMERO CIVICO PREFISSO NUMERO
COD. ISTAT COMUNE PROV. C.A.P.
Prov. Comune

RAPPRESENTANTE LEGALE (SOLO PER PERSONE GIURIDICHE O ENTI PUBBLICI)
CODICE FISCALE
COGNOME O RAGIONE SOCIALE NOME (SE PERSONA FISICA)
SESSO M F DATA DI NASCITA COD. ISTAT COMUNE DI NASCITA PROV.
INDIRIZZO E NUMERO CIVICO N° telefonico fisso o cellulare
COD. ISTAT COMUNE PROV. C.A.P.
Prov. Comune

- (Modalità di pagamento prescelta)

Pagamento diretto allo sportello bancario

Istituto

COORDINATE BANCARIE

Codice ABI

Codice CAB

N. conto corrente

Istituto

Agenzia

Comune

PROV.

C.A.P.

Il sottoscritto:

nella qualità di

consapevole delle sanzioni penali, ai sensi dell'art. 76 del DPR 445 del 28/dicembre/2000, nel caso di dichiarazioni non veritiere, falsità degli atti e uso di atti falsi e consapevole che ai sensi dell'art. 75 del DPR 445/00 decadrà dai benefici eventualmente concessi,

DICHIARA

- che l'evento:

ha interessato l'azienda ricadente nelle seguenti località o Foglio di mappa oggetto di delimitazione da parte della Giunta Regionale e declaratoria da parte del Ministero per le Politiche Agricole e Forestali:

- che l'ordinamento culturale dell'azienda e le produzioni vegetali ottenute risultano quelle descritte nella SEZIONE A) allegata alla presente domanda

- che non ha stipulato nessuna polizza di assicurazione agevolata;
- che risulta socio del consorzio di difesa di
- che ha stipulato la polizza di assicurazione agevolata per la difesa delle avversità atmosferiche per le seguenti produzioni e o strutture

EVENTO ASSICURATO	COLTURA E STRUTTURA	Q.li ASSICURATI	VALORE ASSICURATO

DATA

FIRMA

CHIEDE

per danni subiti, l'applicazione del D. Lgs 102/2004 e D.Lgs 82/2008



Strutture aziendali e/o scorte

Art. 5 comma 3

Dichiara inoltre ai sensi del DPR 445/2000:

- di aver preso atto delle condizioni che regolano la corresponsione degli indennizzi;
- di essere pienamente a conoscenza delle normative che regolano gli interventi sul Fondo di solidarietà Nazionale;
- che le autorità competenti e i tecnici del Settore Agricoltura avranno accesso, in ogni momento e senza restrizioni, agli appezzamenti ed agli impianti dell'azienda per le attività di ispezione previste, nonché a tutta la documentazione che riterrà necessaria ai fini dell'istruttoria e dei controlli;
- di essere nel pieno e libero esercizio dei propri diritti, non essendo in stato di fallimento, concordato preventivo, amministrazione controllata o straordinaria, liquidazione coatta amministrativa o volontaria;
- di accettare qualsiasi determinazione in ordine alla eventuale limitazione dei benefici concedibili per carenza di fondi;
- di essere iscritto alla Camera di Commercio al Registro delle Imprese Agricole;
- di allegare dichiarazione o documentazione probante le produzioni relative all'anno in cui si è verificato l'evento;

CHE TUTTA LA DOCUMENTAZIONE ESIBITA E' CONFORME ALL'ORIGINALE IN POSSESSO DEL SOTTOSCRITTO

DATA

- 3 -

FIRMA

ALLEGATO B) Dichiarazioni dei danni a carico delle strutture e/o scorte

EVENTO

COMUNE

DATI CATASTALI: Foglio e Part.

il sottoscritto

consapevole delle sanzioni penali ai sensi dell'art. 76 D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, nel caso di dichiarazioni non veritiere o falsità degli atti, non avrà diritto ai benefici eventualmente concessi,

DICHIARA

che le strutture e le scorte erano, al verificarsi dell'evento, integre ed efficienti per cui necessitano degli interventi di ripristino, secondo lo schema sotto indicato.-

1	DESCRIZIONE	Mq.	SPESA PREVENTIVATA
A) Strutture danneggiate			
TOTALE			

Dichiara, altresì, che al verificarsi dell'eccezionale evento calamitoso disponeva delle seguenti scorte o prodotto agricolo stoccato e conservato:

2	B) SCORTE DANNEGATE (DESCRIZIONE)	Q.li/N°
Scorte vive:		
Scorte Morte:		
TOTALE		

DATA

FIRMA

QUADRO D

Si impegna:

- a corrispondere puntualmente, pena l'esclusione della domanda dai benefici, alle eventuali richieste del Settore Provinciale Agricoltura di precisazioni e chiarimenti in merito ai dati e alla documentazione prodotti;
- ad operare nel pieno rispetto delle vigenti normative edilizie ed urbanistiche sul lavoro sulla prevenzione degli infortuni e sulla salvaguardia dell'ambiente.

ALLEGA:

Allegato A Dichiarazione delle produzioni agricole

Allegato B Dichiarazione dei danni a carico di strutture e scorte

ALLEGA INOLTRE LA SEGUENTE DOCUMENTAZIONE

- Relazione debitamente sottoscritta dei danni subiti;
- copia di un documento di riconoscimento in corso di validità;
- Copia conforme all'originale dei titoli di possesso, debitamente registrati;
- Certificati: iscrizione alla CCIAA ; attribuzione partita IVA ; codice fiscale; eventuale mod. 26; fascicolo aziendale 2011
- Visure catastali e fogli di mappa (recenti) dei territori danneggiati con indicate le opere compromesse;

Ai sensi della normativa vigente, si autorizza l'acquisizione ed il trattamento anche informatico dei dati contenuti nel presente modello ai fini dei controlli da parte degli organismi comunitari, nazionali, regionali e provinciali.

**LA DOMANDA VA PRESENTATA ENTRO I TERMINI PREVISTI, COMPLETA IN OGNI SUA PARTE
PENA IL NON ACCOGLIMENTO.-**

data _____

Firma _____