



**Danni colture protette**

| Coltura | Foglio | Mappale | Superficie | Descrizione del danno | % danno sulla produzione | Assicurato (si/no) |
|---------|--------|---------|------------|-----------------------|--------------------------|--------------------|
|         |        |         |            |                       |                          |                    |
|         |        |         |            |                       |                          |                    |
|         |        |         |            |                       |                          |                    |
|         |        |         |            |                       |                          |                    |
|         |        |         |            |                       |                          |                    |
|         |        |         |            |                       |                          |                    |
|         |        |         |            |                       |                          |                    |

**Danni strutture aziendali**

| U<br>b<br>i<br>c<br>a<br>z<br>i<br>o<br>n<br>e | Descrizione delle strutture interessate e delle parti danneggiate |      | Assicurato (si/no) |
|--|---|------|--------------------|
|  | Fg  | Mapp |                    |
|  |   |      |                    |
|  |   |      |                    |
|  |   |      |                    |
|  |   |      |                    |

**Danni terreni**

| U<br>b<br>i<br>c<br>a<br>z<br>i<br>o<br>n<br>e | Descrizione dei danni della superficie interessata |      | Assicurato (si/no) |
|--|--|------|--------------------|
|  | Fg   | Mapp |                    |
|  |  |      |                    |

|  |  |  |  |
|--|--|--|--|
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**Danni viabilità e recinzioni**

| U<br>b<br>i<br>c<br>a<br>z<br>i<br>o<br>n<br>e | Descrizione del danno |      | Assicurato<br>(si/no) |
|--|-----------------------|------|-----------------------|
|  | Fg                    | Mapp |                       |
|  |                       |      |                       |
|  |                       |      |                       |
|  |                       |      |                       |
|  |                       |      |                       |

**Danni scorte aziendali e attrezzature**

| Ti<br>p<br>o<br>l<br>o<br>g<br>i<br>a | Descrizione delle attrezzature e delle scorte danneggiate | Assicurato<br>(si/no) |
|---------------------------------------|---|-----------------------|
|                                       |   |                       |
|                                       |   |                       |
|                                       |   |                       |

**Danni patrimonio zootecnico**

|                       | Quantificazione degli animali morti | Assicurato<br>(si/no) |
|-----------------------|-------------------------------------|-----------------------|
| Bovini                |                                     |                       |
| Ovini                 |                                     |                       |
| Suini                 |                                     |                       |
| Altro<br>(descrivere) |                                     |                       |

Si dichiara inoltre che il danno **COMPLESSIVO** è stimato in euro \_\_\_\_\_ e che l'azienda ha n. \_\_\_\_\_ dipendenti.

**A tal fine si riserva di allegare apposita perizia asseverata, dalla quale risulti il nesso di causalità tra il danno accertato e l'evento per un importo non superiore a quello stimato sommariamente e dichiarato nel presente atto, redatta da un professionista esperto in materia, iscritto al relativo albo professionale, nel caso di esito positivo dell'istruttoria di accesso all'eventuale contributo.**

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.

\_\_\_\_\_ li \_\_\_\_\_                      Il Dichiarante \_\_\_\_\_

**Allegare una copia del documento di identità in corso di validità**