



COMUNE DI LEVERANO

Provincia di Lecce

SETTORE AGRICOLTURA – ATTIVITA' PRODUTTIVE – SPORTELLO UNICO – AMBIENTE
con materie relative a: COMUNICAZIONE – INFORMAZIONE – Ufficio ex UMA

Allegato A1

Scheda per la ricognizione nelle aziende agricole della consistenza di piante infette o con sintomi da *Xylella fastidiosa* e dei danni subiti

REGIONE PUGLIA

Emergenza connessa alla diffusione di *Xylella fastidiosa* nel territorio regionale
(Autocertificazione ai sensi del DPR 445/2000 e s.m.i.)

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a _____
il _____ e residente a _____ CAP _____
indirizzo _____ Tel. _____ Cell. _____
Fax _____ E-mail/PEC _____ Codice Fiscale _____,
rappresentante legale/propietario/conduuttore dell'impresa _____ forma
giuridica _____ costituita il ____/____/____ Iscritta al Registro della CCIAA
di _____ N. di iscrizione _____ P.IVA _____,

consapevole delle conseguenze penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 per le falsità in atti e
ledichiarazioni mendaci, sotto la propria responsabilità,

DICHIARA

1. che l'attività **agricola** viene svolta nel comune di _____, provincia di _____,
località _____;

2. che nella propria azienda agricola la consistenza e lo stato fitosanitario delle specie ospiti di *Xylella
fastidiosa*, alla data del _____, è la seguente:

Specie ospite di interesse produttivo	Comune	Dati catastali			Anno impianto	Piante totali (N.)	Piante infette o con sintomi di <i>Xylella fastidiosa</i> (N.)
		Fg	Part	Ha			

3. che l'attività agricola è stata sospesa per complessivi giorni _____;
DESCRIZIONE DEI DANNI DERIVANTI DALLA SOSPENSIONE DELL'ATTIVITA':

4) che il danno derivante dalla sospensione dell'attività può essere così quantificato (come da dichiarazioni annuali IVA per gli anni 2012, 2013 e 2014 o, in assenza, da scritture e documenti contabili pertinenti):

Il sottoscritto dichiara inoltre:

- Di non aver titolo a risarcimenti da compagnie assicurative;
- di avere titolo al rimborso da compagnie assicurative per un importo di € _____;
- di avere titolo al rimborso da compagnie assicurative per un importo in corso di quantificazione;
- di aver versato nell'ultimo quinquennio un premio assicurativo pari ad € _____;
- di aver beneficiato nei due anni precedenti di contributi in regime di *de minimis* pari complessivamente ad € _____;
- che le attività produttive non sono state realizzate in difformità o in assenza delle autorizzazioni o concessioni di legge.

Tabella ricognizione dei danni subiti					
<i>Specie ospite di interesse produttivo</i>	<i>Ricavo annuo lordo/pianta (media ultimi due anni)</i>	<i>Costo annuo/pianta (media ultimi due anni)</i>	<i>Reddito annuo/pianta</i>	<i>Numero piante infette</i>	<i>Valore annuo del danno</i>
(1)	(2)	(3)	(4)= 2-3	(5)	(6) = 4 x 5

Il sottoscritto prende atto che la presente dichiarazione è prodotta esclusivamente ai fini della ricognizione prevista dall'art. 5, c. 2, lett. d) della legge 225/1992 e s.m.i. e non costituisce riconoscimento diretto di eventuali contributi a carico della finanza pubblica per il ristoro dei danni subiti.

_____, Li _____

In fede

Allega fotocopia firmata del documento di riconoscimento in corso di validità.

In caso di sospensione dell'attività (punti 3 e 4), allega dichiarazioni annuali IVA per gli anni 2012, 2013 e 2014 o, in assenza, scritture e documenti contabili pertinenti.