



COMUNE DI LEVERANO

Provincia di Lecce

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

Allegato A2

Scheda per la ricognizione nei vivai 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/proprietario/conduuttore dell'impresa
_____ forma giuridica _____ costituita il ____/____/____ Iscritta al
Registro della CCIAA di _____ N. di iscrizione _____ P.IVA _____;
Aut. Vivaistica n. _____ del _____;
RUP n. _____; Accreditamento n. _____,
consapevole delle conseguenze penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 per le falsità in atti e le
dichiarazioni mendaci, sotto la propria responsabilità,

DICHIARA

1. che l'attività **vivaistica** ha sede legale nel comune di _____, provincia di _____,
via _____;

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

Comune	Dati catastali			Specie ospiti	Caratteristica delle piante e numero totale per tipologia			Prezzo unitario di acquisto pianta ospite/colpita (€/pianta)
	Fg	Part	Ha		Diametro vaso	Età	N.	

3. che l'attività vivaistica 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.

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 automatico di eventuali contributi a carico della finanza pubblica per il ristoro dei danni subiti.

_____, Lì _____

Firma del dichiarante

Allega:

1.fotocopia firmata del documento di riconoscimento in corso di validità;

2.dichiarazioni annuali IVA per gli anni 2012, 2013 e 2014 o, in assenza, scritture e documenti contabili pertinenti.