AL SIG. SINDACO	
DEL COMUNE DI	

ii oottooontto oogiio	me		nome		na
a	,	il	C. F		residen
in	Via _		, n°	_ re	capito telefonio
	in c	qualità di 🛛 🏻	oroprietario 🗆 affittuario 🗆 T	itolare □ Rapp	oresentante lega
dell'azienda _				iscritto a	alla C.C.I.A.A.
	con n°_		_ con qual ifica di □ imprend	ditore agricolo	di cui all'art. 210
del codice civile	Coltivatore Dire	tto avente	Partita I.V.A. n°		
•	•		ne e delle sanzioni pe niamate dall'art. 76 D.P.R. n.		
		. <b>.</b> ,	DICHIARA		,
	(art	.47 DPR 28 r	novembre 2000,n.%445/2000	))	
che in data		in lo	ocalità		
			si è verificato l	a seguente a	vversità:
o tromba d'aria					
o alluvione					
o grandine			, ,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,		
o <b>altro</b>			(specificare		tipo
	equenti danni n	ella propria a	zienda ubicata in agro del	Comune di	
e di aver subito i se	gaeria aariin ri				
	· ·	avente supe	rficie complessiva di	ettari -	indicare l'inte
Località		•		ettari -	indicare l'inte
Località		•		ettari -	indicare l'inte
Localitàazienda così come	descritta nel f	ascicolo azi		ettari -	indicare l'inte
Località_azienda così come Danni colture i	descritta nel f	ascicolo azi		ettari - % danno sulla	Assicurato
Località_azienda così come Danni colture i	descritta nel f in pieno car oglio Mappal	ascicolo azi	endale.	% danno	
Localitàazienda così come Danni colture i	descritta nel f in pieno car oglio Mappal	ascicolo azi	endale.	% danno	

# Danni colture protette

Coltura	Foglio	Mappal	Superficie	Descrizione del danno	% danno	Assicurato
		е			sulla	( ) (

## Danni strutture aziendali

Ubicazione		Descrizione delle strutture interessate e delle parti danneggiate	Assicurato
Fg	Марр		(si/no)
			_

### Danni terreni

Ubio	cazione	Descrizione dei danni della superficie interessata	Assicurato
Fg	Марр		(si/no)

## Danni viabilità e recinzioni

Ubi	cazione	Descrizione del danno	Assicurato
Fg	Марр		(si/no)

## Danni scorte aziendali e attrezzature

Tipologia	Descrizione delle attrezzature e delle scorte danneggiate	Assicurato (si/no)

Danni patrimonio zo	otecnico		
	Quantificazione	e degli animali morti	Assicurato (si/no)
Bovini Ovini			
Suini Altro (descrivere)			
l'azienda ha n d Allega: eventuale docume Altra documentazione (specificare)	entazione fotografica S		
presenza del dipendente	addetto ovvero sottoscri nto di identità del dichia	00 la dichiarazione è sottoscri itta o inviata insieme alla foto rante, all'ufficio competente v	copia non
lī	ì	II Dichiarante	

Allegare una copia del documento di identità in corso di validità