Allegato n. 1

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA RESA AI SENSI DELL'ART. 47 del DPR n. 445/2000

Io sottoscritto, _____ nato in _____

il _____ e residente in _____

alla Via _____ n. ____ , codice fiscale _____

ai sensi ed effetti di cui all'art. 47 del DPR n. 445/2000

DICHIARO

sotto la mia responsabilità civile e penale, che al verificarsi delle infezioni da **Xylella fastidiosa** relative all'annata agraria 2016 conducevo i seguenti terreni:

COMUNE	FG.	PARTICELLA	ETTARI	COLTURA(*) DANNEGGIATA		COLTURA(*) NON DANNEGGIATA		TITOLO DI CONDUZIONE O POSSESSO	NR.
				VARIETÀ	HA	VARIETÀ	HA		

(*)Specificare l'effettiva coltura praticata durante l'annata agraria 2016

Dichiaro inoltre che, nell'annata agraria in cui si è verificato l'evento calamitoso, non conducevo altri terreni a nessun titolo oltre quelli dichiarati in domanda e che il sottoscritto rivestiva la qualifica di _____.

Letto, confermato e sottoscritto. Lì,

Il dichiarante

.....

La firma può essere autenticata a norma dell'art. 38 del DPR n. 445/2000, allegando alla presente copia fotostatica di un documento di identità del dichiarante in corso di validità.