



## CITTA' DI COPERTINO

Provincia di Lecce

AREA PIANIFICAZIONE TERRITORIALE ED OO.PP.

SETTORE SUAP ED AMBIENTE - Ufficio Agricoltura

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/proprietario/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.*