



Assessorato Agricoltura, Sviluppo Rurale e Pesca Mediterranea  
DIPARTIMENTO DELL'AGRICOLTURA

## MODELLO DOMANDA

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

In qualità di \_\_\_\_\_ della impresa agricola \_\_\_\_\_

Ai sensi degli art. 46 e 47 D.P.R. 28/12/2000 n° 445 (disciplina autocertificazioni) e consapevole delle sanzioni anche penali, compresa l'esclusione e/o decadenza da eventuali benefici in caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione od uso di fatti falsi, richiamate dagli art. 75 e 76 dello stesso D.P.R. n. 445/2000,

### DICHIARA

- Di essere nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_
- Di essere residente a \_\_\_\_\_ via/loc. \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_ indirizzo mail \_\_\_\_\_
- Di essere cittadino \_\_\_\_\_
- Che l'impresa ha sede legale nel comune di \_\_\_\_\_ via/loc. \_\_\_\_\_ (da compilare solo nel caso di indirizzo diverso dalla residenza)
- Che l'impresa ha partita I.V.A. \_\_\_\_\_ e svolge attività nel settore agricolo

Che i danni subiti, a causa dell'incendio avvenuto il \_\_\_\_\_ sulla base di quanto verificato dal sottoscritto, sono i seguenti:

**Danni a strutture**(indicare comune, foglio, particella, struttura danneggiata, dimensione e caratteristiche, importo presunto del danno)

**Danni a macchinari, attrezzature, arredi, capitale fisico aziendale** (indicare tipologia, quantità e importo del danno)

Allegare

- Fascicolo aziendale 2023
- Documento di identità
- Documentazione fotografica dei danni
- Copia documento di riconoscimento

Data

Firma