

In duplice copia

AL COMUNE DI ACQUARICA DEL CAPO
Servizio Affari Generali

OGGETTO: Danni causati da Xylella Fastidiosa. D.L.29 Marzo 2004, nr. 102 - Provvidenze di cui all'art.5, comma 2' lett. a), b), c) e art. 5 comma 3. Decreto M.I.P.A.F. nr. 0015452 del 21.07.2015, pubblicato sulla G.U. nr. 178 del 03.08.2015.

I ___ sottoscritto/a _____ nato il _____
a _____ e residente a _____ in
via _____ nr _____, in
qualità di _____ della (azienda/società/...)
_____ Ragione Sociale _____,
P.IVA _____ . C.F. _____
tel. _____ ;

DICHIARA

che nella predetta azienda, a causa delle infezioni causate da Xylella Fastidiosa, si sono verificati danni alle coltivazioni di Oliveto/Vivai con una conseguente perdita di prodotto non inferiore al 30% della P.L.V.

CHIEDE

la concessione delle provvidenze previste dal D. L. nr. 102 del 29.03.04, in particolare:

- **n Articolo 5 comma 2 lett. “a”:** (contributi in conto capitale fino all'80% del danno accertato sulla base della Produzione lorda vendibile ordinaria del triennio precedente).
- **n Articolo 5 comma 2 lett. “W”:** (prestiti ad ammortamento quinquennale per le esigenze di servizio dell'anno in cui si è verificato l'evento e per l'anno successivo).
- **n Articolo 5 comma 2 lett. “c”:** (proroga, per una sola volta e per non più di 24 mesi, delle scadenze delle rate delle operazioni di credito agrario di esercizio e di miglioramento e di credito ordinario).
- **n Articolo 5 comma 3:** (contributi in conto capitale a titolo di indennizzo in caso di estirpazione di piante di olivo infette).

Che ammonit ... secondo quanto prescritto dall'art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445, sulla responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, ha reso e sottoscritto la seguente dichiarazione:

Di aver condotto nell'annata agraria 2014/2015 in qualità di: Proprietario – Affittuario - Conduttore l'azienda agricola sita in agro di _____ nella quale è stato praticato il seguente ordinamento produttivo:

| Comune | Foglio | Particella | Ha | Coltura |
|---------------|---------------|-------------------|-----------|----------------|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

DICHIARA INOLTRE

- ✓ di rivestire la qualifica di: Coltivatore Diretto – Imprenditore Agricolo – Operatore Agricolo.
- ✓ di non aver presentato altra domanda intesa ad ottenere le medesime provvidenze previste dal D.L. nr. 102 del 29.03.04.
- ✓ di non aver condotto nell'annata agraria 2014/2015 altri terreni, a nessun titolo oltre quelli dichiarati in domanda.

Allega la seguente documentazione:

Acquarica del Capo, li _____

IL DICHIARANTE

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