

**AL COMUNE DI CUTROFIANO****PROV. DI LECCE**

Largo Resistenza n. 1  
73020 Cutrofiano (Le)

**OGGETTO:** Danni causati da organismi nocivi Xylella Fastidiosa. D.Lgs. 29 Marzo 2004, nr. 102, modificato dal D.Lgs. nr. 32 del 26.03.2018 - Provvidenze di cui all'art.5, comma 2° lett. a), b), c). Decreto MI.P.A.F. T. nr. 7874 del 10.08.2018, pubblicato sulla G.U. nr. 202 del 31.08.2018.

Il sottoscritto/a:			
nato/a a		Prov. di	
il			
e residente a		Prov. di	
in Via/Piazza			n. <input type="text"/>
Codice Fiscale			

Consapevole delle pene stabilite per false attestazioni e mendaci dichiarazioni ai sensi dell'articolo 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 e degli artt. 483, 495 e 496 del Codice Penale e che inoltre, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione resa, decadrà dai benefici conseguenti al provvedimento conseguito sulla base della dichiarazione non veritiera ai sensi dell'art. 75 del D.P.R. n. 445/2000, sotto la propria responsabilità

**DICHIARA**

(barrare la casella che interessa)

di avere titolo alla presentazione della presente domanda in quanto:

proprietario esclusivo

rappresentante legale dell'Azienda agricola (ragione sociale):

con sede a			
Prov. di			
in Via/Piazza		n.	<input type="text"/>
P.I./C.F. n.			

comproprietario con i soggetti elencati nella sezione "**SOGGETTI COINVOLTI**"

locatario/comodatario a tale scopo autorizzato dai proprietari indicati nella sezione "**SOGGETTI COINVOLTI**"

dell'azienda agricola iscritta alla Camera di Commercio di \_\_\_\_\_

REA nr. \_\_\_\_\_, **SEZIONE IMPRESE AGRICOLE.**

**DICHIARA, altresì**

- 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.;
- che la maggiore superficie ricade nel Comune di: \_\_\_\_\_.

**CHIEDE**

la concessione delle provvidenze previste dal D. Lgs. nr. 102 del 29.03.2004 modificato dal D.Lgs. nr. 32 del 26.03.2018 in particolare:

- Articolo 5 comma 2 lett. "a":** (contributi in conto capitale fino all'80% del danno accertato sulla base della Produzione Lorda Vendibile media ordinaria);
- Articolo 5 comma 2 lett. "b":** (prestiti ad ammortamento quinquennale per le esigenze di servizio dell'anno in cui si è verificato l'evento dannoso e per l'anno successivo da erogare a tasso agevolato);
- Articolo 5 comma 2 lett. "c":** (proroga delle operazioni di credito agrario);
- Articolo 5 comma 2 lett. "d":** (agevolazioni previdenziali).

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 nelle annate agrarie **2016** e **2017** l'azienda agricola come sopra indicata nella quale è stato praticato il seguente ordinamento produttivo:

Comune	Foglio	Particelle	Ha	Coltura

**DICHIARA, altresì**

- di rivestire la qualifica di: \_\_\_\_\_;
- di non aver condotto nelle annate agrarie **2016/2017** altri terreni, a nessun titolo oltre quelli dichiarati in domanda.

**IL RICHIEDENTE DEVE RISULTARE ISCRITTO ALLA CCIAA SEZIONE IMPRESE AGRICOLE, CON STATO ATTIVO ALLA DATA DI PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA COME PRESCRITTO DALLA NORMATIVA VIGENTE.**

**Allega la seguente documentazione:**

- Fascicolo Aziendale validato dell'anno **2016**;
- Fascicolo Aziendale validato dell'anno **2017**;
- Copia fotostatica di un documento di identità del dichiarante, in corso di validità.

.....  
 .....

Autorizza il trattamento dei dati per soli fini istituzionali e nei limiti stabiliti dal D. Lgs. 196/2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali" e dai regolamenti vigenti in materia.

**Luogo e data** \_\_\_\_\_

IL DICHIARANTE

\_\_\_\_\_  
(per esteso e leggibile)

## SOGGETTI COINVOLTI

TITOLARI (compilare solo in caso di più di un richiedente)

Il sottoscritto/a:			
nato/a a		Prov. di	
il			
e residente a		Prov. di	
in Via/Piazza			n. <input type="text"/>
Codice Fiscale			
<b>FIRMA</b> (per esteso e leggibile)			

Il sottoscritto/a:			
nato/a a		Prov. di	
il			
e residente a		Prov. di	
in Via/Piazza			n. <input type="text"/>
Codice Fiscale			
<b>FIRMA</b> (per esteso e leggibile)			

Il sottoscritto/a:			
nato/a a		Prov. di	
il			
e residente a		Prov. di	
in Via/Piazza			n. <input type="text"/>
Codice Fiscale			
<b>FIRMA</b> (per esteso e leggibile)			