

**Scheda per la ricognizione nei vivai della consistenza di piante ospiti di *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 \_\_\_\_\_ Aut. Vivaistica n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_;

RUP n. \_\_\_\_\_; Accredimento n. \_\_\_\_\_.

Consapevole delle conseguenze penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 per le falsità in atti e le dichiarazioni mendaci, sotto la propria responsabilità,

DICHIARA

1. che l'attività vivaistica ha sede legale nel comune di \_\_\_\_\_, provincia di \_\_\_\_\_, via \_\_\_\_\_;
2. che nella propria azienda la consistenza delle specie ospiti di *Xylella fastidiosa*, alla data del \_\_\_\_\_, è la seguente:

Comune	Dati catastali			Specie ospite	Caratteristica delle piante e numero totale per tipologia			Prezzo unitario di acquisto pianta ospite/colpita (€/pianta)
	Fg	Part	Ha		Diametro vaso	Età	N.	

3. che l'attività vivaistica 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.

**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 automatico di eventuali contributi a carico della finanza pubblica per il ristoro dei danni subiti.**

\_\_\_\_\_, Li \_\_\_\_\_

Firma del dichiarante

\_\_\_\_\_

**Allega:**

1. fotocopia firmata del documento di riconoscimento in corso di validità;
2. dichiarazioni annuali IVA per gli anni 2012, 2013 e 2014 o, in assenza, scritture e documenti contabili pertinenti.