

*In duplice copia*

AL COMUNE DI \_\_\_\_\_  
UFFICIO AGRICOLTURA

**OGGETTO:** Danni causati da Xylella Fastidiosa. D.Lgs 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... sottoscritt.....  
nat... a ..... il .....  
C.F. .... P. I. .... tel. ....  
e residente a .....in via .....nr...;  
nella qualità di<sup>1</sup>.....dell'azienda di proprietà di .....  
sit ..... ne ... Comun... di .....

### DICHIARA

ai 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. Lgs. nr. 102 del 29.03.04, in particolare:

- 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).
- Articolo 5 comma 2 lett. "b":** ( prestiti ad ammortamento quinquennale per le esigenze di servizio dell'anno in cui si è verificato l'evento e per l'anno successivo).
- 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).
- 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 e 76 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:

---

1) Proprietario, Affittuario, Conduttore.

Comune	Foglio	Particelle	Ha	Coltura

foglio aggiuntivo terreni

**DICHIARA INOLTRE**

- di rivestire la qualifica di: Coltivatore Diretto – Imprenditore Agricolo – Operatore Agricolo – Iscrizione al Registro delle imprese di \_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_ al numero REA \_\_\_\_\_;
- di non aver presentato altra domanda intesa ad ottenere le medesime provvidenze previste dal D.LGS. 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:**

.....  
 .....  
 .....

Lecce, 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.

IL FUNZIONARIO INCARICATO

Lecce, li .....

.....

