## Spett.le COMUNE MONTALTO DI CASTRO

**PIAZZA G. MATTEOTTI, 11 01014 MONTALTO DI CASTRO (VT)**

## [comune.montaltodicastro.vt@legalmail.it](mailto:comune.montaltodicastro.vt@legalmail.it)

Scheda Segnalazione danni

# Eventi calamitosi 7/8 APRILE 2023

Il/la sottoscritt nato/a a il residente a Via n° recapito telefonico codice fiscale

# DICHIARA E SEGNALA

## IN QUALITA’ DI: (barrare)

□ 01 – Imprenditore Agricolo □ 02 – Legale Rappresentante □ 03 – Coltivatore Diretto Denominazione/ragione sociale Con sede legale nel comune di Prov. Indirizzo Partita Iva PEC

**CHE** nel territorio comunale si è verificato l’evento appresso descritto e si richiede l’avvio del

procedimento di accertamento e delimitazione:

1. **Periodo:** Inizio / / Fine / /
2. **Ubicazione:** Via/località Foglio \_ particella Sub
3. **Tipo di evento:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| □ 01 – Grandinate | □ 02 – Gelate | □ 03 – Piogge persistenti |
| □ 04 – Siccità | □ 05 – Eccesso di neve | □ 06 – Piogge alluvionali |
| □ 07 – Venti sciroccali | □ 08 – Terremoto | □ 09 – Tromba d’aria |
| □ 10 – Brinate | □11 – Venti impetuosi |  |

1. **Tipo di danno:**

**□** Danni alle produzioni □ Danni alle strutture aziendali □ Danni alle scorte

□ Danni alle infrastrutture connesse alle attività agricole

1. **Colture danneggiate e relative superfici, numero di piante abbattute o altro:**

**Referenti azienda**

Cognome e nome Cognome e nome

**Allega:**

* foto georeferenziate in formato JPG attestanti il danno;
* documento d’identità in corso di validità

tel. tel.

**Data**

**Firma**