ALBO
N. 195

Città di Campi Salentina

PROVINCIA DI LECCE

SETTORE VII
SPORTELLO UNICO PER LE ATTIVITA' PRODUTTIVE
UFFICIO COMMERCIO – AGRICOLTURA

AVVISO PUBBLICO

EMERGENZA XYLELLA
RICOGNIZIONE DEI FABBISOGNI PER I DANNI SUBITI DA ATTIVITA' ECONOMICHE E PRODUTTIVE (AZIENDE AGRICOLE E VIVAISTICHE)

SI RENDE NOTO

Che, nell'ambito del Piano degli interventi per fronteggiare l'emergenza, il Commissario Delegato, con Ordinanza n. 5 del 17 aprile 2015, ha disposto, ai sensi dell'art. 5, comma 2, lett. d), della Legge 24 febbraio 1992 n. 225, la ricognizione dei fabbisogni per i danni subiti da attività economiche e produttive per effetto della diffusione della Xylella Fastidiosa.

L'attività di ricognizione è stata affidata alle Amministrazioni Comunali, che entro il mese di maggio 2015 dovranno trasmettere al Commissario Delegato la tabella riassuntiva degli esiti della ricognizione, con la sintesi dei dati raccolti.

SI INVITANO

Pertanto, i titolari delle attività economiche interessate (in particolare aziende agricole e vivaistiche) a segnalare, utilizzando le schede A1 (per aziende agricole) e/o A2 (per aziende vivaistiche), la consistenza dei danni subiti.

In caso di attività esercitate in terreni locali o detenuti ad altro titolo, in prima istanza si potrà accettare anche la segnalazione effettuata dal conduttore o detentore ad altro titolo.

Le segnalazioni, redatte compilando integralmente le schede A1 (per aziende agricole) e/o A2 (per aziende vivaistiche), dovranno essere datate, sottoscritte e corredate da copia firmata del documento di riconoscimento in corso di validità e da altri eventuali allegati indicati nelle schede.

Le segnalazioni possono essere fatte pervenire al Comune di Campi Salentina con la seguente modalità:

- Mediante consegna diretta al Protocollo Generale del Comune di Campi Salentina presso la Casa comunale in Piazza Libertà, n.27 negli orari di apertura al pubblico.

Le segnalazioni dovranno pervenire entro e non oltre il mese di maggio 2015 per consentire le necessarie verifiche e la successiva trasmissione dei dati raccolti nel termine indicato dal Commissario Delegato.

Per ogni utile informazione, l'Ufficio Attività Produttive- Commercio – Agricoltura resta a disposizione al n. telefonico 0832 720641 negli orari di apertura al pubblico.

Campi Salentina, lì 08.05.2015

IL RESPONSABILE DEL SETTORE
ATTIVITA' PRODUTTIVE
COMMERCIO - AGRICOLTURA
(Rag. Natale VINCENTI)

Allegato A1

Scheda per la ricognizione nelle aziende agricole della consistenza di piante infette o con sintomi da *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/conduttore dell'impresa _____ forma giuridica _____ costituta il ____/____/____ Iscritta al Registro della CCIAA di _____ N. di iscrizione _____ P.IVA _____.

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 **agricola** viene svolta nel comune di _____, provincia di _____, località _____;
2. che nella propria azienda agricola la consistenza e lo stato fitosanitario delle specie ospiti di *Xylella fastidiosa*, alla data del _____, è la seguente:

Specie ospite di interesse produttivo	*Comune*	*Dati catastali*			*Anno impianto*	*Piante totali (N.)*	*Piante infette o con sintomi di Xylella fastidiosa (N.)*
		Fg	*Part*	*Ha*			

3. che l'attività agricola 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.

Tabella ricognizione dei danni subiti					
Specie ospite di interesse produttivo	*Ricavo annuo lordo/pianta (media ultimi due anni)*	*Costo annuo/pianta (media ultimi due anni)*	*Reddito annuo/pianta*	*Numero piante infette*	*Valore annuo del danno*
(1)	*(2)*	*(3)*	*(4) = 2-3*	*(5)*	*(6) = 4 x 5*

Allegato A1

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

_____, Lì _____

In fede

_____

Allega fotocopia firmata del documento di riconoscimento in corso di validità.
In caso di sospensione dell'attività (punti 3 e 4), allega dichiarazioni annuali IVA per gli anni 2012, 2013 e 2014 o, in assenza, scritture e documenti contabili pertinenti.