

COMUNE DI .....

**Scheda D**  
**Ricognizione dei danni subiti alle colture**

REGIONE .....

EVENTI ..... DEL .....

**SEGNALAZIONE E QUANTIFICAZIONE DEL DANNO**  
**(Autocertificazione ai sensi del DPR 445/200)**

COMUNE DI \_\_\_\_\_ PROVINCIA \_\_\_\_\_

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Indirizzo \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_

**In qualità di rappresentante dell'Impresa**

\_\_\_\_\_

Con sede \_\_\_\_\_

*sotto la propria responsabilità e consapevole di quanto disposto dall'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445 e delle conseguenze di natura penale in caso di dichiarazioni mendaci*

**DICHIARA**

1) Che:

la sede dell'attività è sita nel comune di \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_

Ragione sociale \_\_\_\_\_

Impiego \_\_\_\_\_



