

Alla Giunta Regionale della Campania
Settore Geotecnica, Geotermia, Difesa del Suolo
Per il tramite del

Comune di _____

Oggetto: Richiesta risarcimento danni causati da mancata manutenzione del reticolo idrografico di competenza regionale.

Il sottoscritto _____
nato a _____ Prov. _____ il _____
residente in _____ Cap. _____
Via _____ n° _____ Telefono _____
Codice Fiscale _____

in qualità di:

proprietario conduttore legale rappresentante altro (specificare)

ai sensi della direttiva regionale di cui alla Delibera G.R. n. _____ del _____,

Chiede

sopralluogo tecnico per l'accertamento e la valutazione dei danni provocati dall'esondazione del corso d'acqua denominato: _____ in località: _____ a seguito dell'evento meteorologico del: _____

ed il relativo risarcimento dei danni:

alle produzioni agricole: _____
 altri beni: _____
in località _____
del Comune di _____

dovuti alla mancata manutenzione del reticolo idrografico di competenza regionale.

A tal fine:

Comunica

che l'identificazione catastale degli immobili oggetto di accertamento è la seguente:

Comune di _____

Foglio n. _____ particella/e _____ subalterno _____

che il danno è stato rilevato il _____

- che la coltura danneggiata è la seguente: _____
- che la superficie dell'appezzamento è di mq. _____
- che ha subito anche ulteriori danni consistenti in: _____
- che l'importo complessivo presunto del danno ammonta a : _____
- che la persona da contattare per effettuare il sopralluogo è: _____
- che si può contattare al seguente indirizzo e recapito telefonico: _____

Il Sottoscritto si impegna a non modificare lo stato di fatto delle aree interessate dall'evento dannoso prima dell'accertamento da parte dell'Amministrazione Regionale. Eventuali necessarie modifiche saranno tempestivamente segnalate a codesto Comune.

Allega :

1. Fotocopia planimetria catastale del terreno con individuazione della zona dove sono stati riscontrati i danni;
2. Autocertificazione attestante il titolo di proprietà o altro titolo e dichiarazione che i beni danneggiati non sono coperti da Polizza assicurativa né risultano oggetto di altra provvidenza **(modello B)**.
3. Fotocopia di documento di riconoscimento e del codice fiscale.
4. Altro:

_____, li _____

Firma _____

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE
DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'
(artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445 del 28/12/2000)**

Il/la sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____ e
residente nel Comune di _____ alla via _____ ,

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del DPR 445 del 28.12.2000, nonché della decadenza dai benefici eventualmente conseguiti ove la dichiarazione risulti non veritiera (art. 75), ai sensi degli articoli 46 e 47 dello stesso D.P.R. 28.12.2000, n. 445 e s.m.i.

DICHIARA

(Autocertificazione attestante il titolo di proprietà dell'area e dichiarazione che la coltura in esame non è coperta da Polizza assicurativa né risulta oggetto di altra provvidenza)

_____, li _____

IL/LA DICHIARANTE

Ai sensi dell'art. 38 del DPR n. 445/2000 la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta con allegata fotocopia non autenticata di un documento d'identità del dichiarante.