Allegato 2 alla Det. N. 65 del 10/01/2020

**Al Servizio Territoriale ARGEA Sardegna**

del \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Oggetto: **D.G.R. n. 50/22 del 10.12.2019 -** **Aiuti alle imprese agricole e zootecniche ricadenti nelle aree delimitate per compensare i danni causati dagli eventi verificatisi da maggio a novembre 2018.**

Il/La sottoscritto/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nato/a a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, sesso\_\_\_\_\_\_\_ codice fiscale\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ indirizzo di posta elettronica \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

in qualità di:

* titolare
* rappresentante legale

dell’Impresa con CUAA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, partita iva\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, denominazione\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, con sede a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ indirizzo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, iscritta al registro delle imprese agricole della Camera di Commercio alla data dell’evento ed alla data di presentazione della presente istanza, indirizzo di posta elettronica certificata dell’impresa\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, numero di telefono\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(dati fascicolo aziendale SIAN riferiti alla scheda di validazione n. \_\_\_\_\_\_\_\_ del\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_),

**CHIEDE**

l’intervento del Fondo di Solidarietà Nazionale, ai sensi dell’art. art. 5 coma 5 del D.lgs. 102/04, e/o del Fondo di Solidarietà Regionale al fine di compensare le perdite di reddito causate da (selezionare uno o più eventi per cui viene presentata la richiesta di intervento):

* **Grandinata del 24 agosto 2018**
* Grandinata del 24 giugno 2018
* **Piogge intense del 4 – 5 maggio 2018**
* **Tromba d’aria 3 giugno 2018**
* **Grandinata del 29-30 ottobre 2018**
* **Tromba d’aria del 28 ottobre 2018**
* **Grandinate e tromba d’aria dal 29 ottobre 2018 al 1 novembre 2018**
* **Piogge intense e persistenti, grandinate del periodo maggio –novembre 2018**
* **Grandinate, piogge intense e persistenti, venti forti del periodo maggio-novembre 2018**
* **Piogge persistenti di ottobre 2018**
* **Piogge persistenti di novembre**

**allega:**

* fotocopia fronte-retro di un documento di identità in corso di validità;

Il sottoscritto si riserva di presentare l’ulteriore documentazione che gli verrà eventualmente richiesta.

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(Sottoscrizione non autenticata del titolare dell’impresa o del rappresentante legale, con allegata copia di documento di identità in corso di validità)*