

Data e protocollo

Alla Regione Campania UOD 19

Servizio territoriale provinciale di Salerno
via Porto, 6 per il tramite del

Comune di _____ o

Comunità Montana di _____

**Oggetto: Segnalazione danni GELATE /NEVICATE
dei giorni _____ gennaio 2017**

La sottoscritta ditta o società (denominazione) _____

NATA/O a _____ il _____

RESIDENTE IN _____

VIA E N. CIVICO _____

TELEFONO _____ e-mail _____

Codice fiscale / partita IVA _____

COLTIVA

ettari _____ di AGRUMI (precisare limone, arancio, mandarini, ecc): _____

nella/nelle località di _____

del/dei Comuni di _____ e

SEGNALA I SEGUENTI DANNI DA GELO

(barrare la tipologia di danno riscontrata)

a) Danni sulle foglie o altro organo delle piante:

- organo danneggiato _____ - n. piante interessate _____ - tipo danno _____

- località ove sono coltivate le piante _____

b) Danni sul frutto: - tipo di danno _____

_____ - piante danneggiate n. _____

- località ove sono coltivate le piante _____

Allega (barrare): a) n. _____ foto; b) descrizione o relazione dei danni; c) altro: _____

Data _____

Firma
