Allo STACP di …………… (*indicare lo STACP competente)*

Oggetto: **PSR 2014-20 – TO 10.1.01 – PRODUZIONE INTEGRATA COMUNICAZIONE DI DISIMPEGNO A IAF …** (*indicare gli IAF oggetto di disimpegno)*

Con la presente si comunica che in conseguenza delle gelate tardive di marzo e aprile 2020 il sottoscritto legale rappresentante della Azienda ……………………. dichiara di volere disimpegnare le seguenti superfici dagli impegni assunti relativamente al Tipo di Operazione 10.1.01 per la annualità 2020:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| *TIPO IAF* | *Comune* | *Foglio* | *Particella* | *Superficie impegnata* | *Superficie disimpegno per gelate tardive* |
| *IAF 9* |  |  |  |  |  |
| *IAF 10* |  |  |  |  |  |
| *IAF11* |  |  |  |  |  |

*OPPURE*

*Si veda allegato stampa SIAG particelle impegno (in caso di aziende che devono disimpegnare tutto lo IAF è possibile allegare direttamente anche la stampa SIAG delle particelle oggetto di impegno in domanda pagamento 2019).*

Il disimpegno è motivato dalla causa di forza maggiore di perdita o forte calo della produzione.

*A questo fine dichiara che le superfici oggetto di disimpegno si trovano all’interno del comune di …. delimitato dalla DGR 417/2020.*

*OPPURE*

*Allega la perizia assicurativa che evidenzia i danni subiti sulla produzione.*

Data Il legale rappresentante della Azienda

……………………………………………….