

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

n. progressivo: \_\_\_\_\_

Mod. C

Spazio per l'apposizione  
della marca da bollo

**DOMANDA DI CONTRIBUTO**

**PER I DANNI SUBITI DALLE ATTIVITA' ECONOMICHE E PRODUTTIVE IN  
CONSEGUENZA DEGLI EVENTI CALAMITOSI VERIFICATISI NELLA PRIMA DECADE  
DEL MESE DI DICEMBRE 2020 NEL TERRITORIO DELLE PROVINCE DI BOLOGNA,  
MODENA E REGGIO EMILIA**

**DOMANDA PER L'EVENTO VERIFICATOSI IN DATA \_\_\_\_\_ (la data deve essere tra il  
1° e il 10 dicembre 2020)**

**IL/LA SOTTOSCRITTO/ \_\_\_\_\_**

in qualità di:

- legale rappresentante dell'impresa  titolare dell'Impresa \_\_\_\_\_ (indicare  
ditta/ragione sociale/denominazione)
- titolare di attività libero professionale \_\_\_\_\_ (indicare il tipo di attività)

**CHIEDE IL CONTRIBUTO**

- per la ricostruzione in sito dell'immobile distrutto nel quale ha sede l'attività o che costituisce oggetto dell'attività, previa demolizione (ove necessaria)
- per la delocalizzazione con costruzione di nuovo immobile in altro sito della Regione Emilia-Romagna, previa demolizione dell'immobile distrutto o dichiarato totalmente inagibile nel quale ha sede l'attività o che costituisce oggetto dell'attività
- per la delocalizzazione con acquisto di nuovo immobile in altro sito della Regione Emilia-Romagna, previa demolizione dell'immobile distrutto o dichiarato totalmente inagibile nel quale ha sede l'attività o che costituisce oggetto dell'attività
- per il ripristino strutturale e funzionale dell'immobile danneggiato
- per il ripristino strutturale e funzionale delle pertinenze distrutte o danneggiate  
per il ripristino o sostituzione dei beni mobili registrati, distrutti o danneggiati oggetto o destinati e strumentali all'esercizio esclusivo dell'attività

per il ripristino o sostituzione di impianti mobili, macchinari e attrezzature di scorte di materie prime, semilavorati e prodotti finiti distrutti o danneggiati;

per gli interventi di pulizia e rimozione di fango e detriti dal fabbricato e dall'area esterna pertinenziale

per gli interventi strutturali su aree pertinenziali esterne al fabbricato

per il canone di affitto di altro immobile (nel caso di immobile distrutto o totalmente inagibile e sgomberato ex art. 2, comma 1, lett. h), della direttiva commissariale);

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

n. progressivo: \_\_\_\_\_

**Mod. C**

per le spese di trasloco in altro immobile (*nel caso di immobile distrutto o totalmente inagibile e sgomberato ex art. 2, comma 1, lett. h), della direttiva commissariale*)

**A tal fine il/la sottoscritto/a rende la dichiarazione sostitutiva di certificato/atto notorio di cui all'All.**

**Mod. C**

DATA \_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_

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

n. progressivo: \_\_\_\_\_

Mod. C

Allegato a Mod. C

### DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICATO/ATTO NOTORIO

Ai sensi e per gli effetti di cui agli articoli 46 e 47 del D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000, e consapevole delle conseguenze previste agli artt. 75 e 76 di tale D.P.R. per chi attesta il falso, sotto la propria responsabilità

#### DICHIARA

<b>SEZIONE 1</b> <b>Identificazione del legale rappresentante/titolare dell'attività</b>
Cognome e nome _____
nato/a a _____ il ____/____/____
residente a _____ CAP _____ indirizzo _____
Tel. _____; Cell. _____; PEC _____
codice fiscale <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> legale rappresentante <input type="checkbox"/> titolare dell'attività

<b>SEZIONE 2</b> <b>Anagrafica dell'attività</b>
Ditta/Ragione sociale/Denominazione _____
costituita il ____/____/____
sede legale nel Comune di _____ indirizzo _____ CAP _____
Iscritta alla data dell'evento calamitoso e di presentazione della presente domanda:
<input type="checkbox"/> Al Registro della C.C.I.A.A. di _____ N. di iscrizione _____
CF _____ partita I.V.A. n. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> REA (registro delle
attività economiche) n. _____ della camera di commercio di _____
<input type="checkbox"/> All'albo/registro di collegi o ordini professionali ( <i>specificare</i> ) _____ con n. _____
sede di _____
Iva recuperabile dall'impresa richiedente il contributo: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>



- di proprietà dell'impresa
- in comproprietà (**Allegare Mod. C3 Delega dei comproprietari**)
- condotta a titolo di altro diritto reale o personale di godimento (*specificare la tipologia di atto/contratto: affitto, comodato, usufrutto, etc.*) Tipo di atto/contratto (*specificare se: affitto, comodato, usufrutto, ecc.*) \_\_\_\_\_ Sottoscritto in data \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_
- Numero Repertorio \_\_\_\_\_ Registrato il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ c/o l'Ufficio dell'Agenzia delle Entrate di \_\_\_\_\_, con N. Registro \_\_\_\_\_
- Dati dell'impresa proprietaria:  
Ditta/ragione sociale/denominazione \_\_\_\_\_  
C.F. \_\_\_\_\_ P.IVA \_\_\_\_\_

*(In caso di domanda di contributo da parte dell'impresa usufruttuaria/affittuaria/comodataria, allegare il Mod. C2 Dichiarazione di rinuncia del legale rappresentante dell'impresa proprietaria)*

#### **SEZIONE 4 Stato dell'unità immobiliare**

- l'unità immobiliare a seguito dell'evento calamitoso è stata:

- distrutta
- danneggiata (*specificare se da frana o inondazione \_\_\_\_\_*)
- ripristinata:  in parte  totalmente
- non è stata ripristinata
- dichiarata totalmente inagibile e sgomberata con ordinanza sindacale n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ (*indicare anche l'eventuale provvedimento di revoca: n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_*);
- dichiarata parzialmente inagibile con ordinanza sindacale n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ (*indicare anche l'eventuale provvedimento di revoca: n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_*)
- Indicare le tipologie di vani dichiarate inagibili \_\_\_\_\_

non è stata sgomberata

**TRASLOCO E AFFITTO DI ALTRA UNITA' IMMOBILIARE:**

è stato effettuato un trasloco in un'altra unità immobiliare (*se quella in cui era esercitata l'attività produttiva alla data dell'evento calamitoso è stata distrutta o dichiarata inagibile e sgomberata*) O NO O SI

(*indicare le spese di trasloco*) € \_\_\_\_\_

per l'unità immobiliare presso cui è stato effettuato il trasloco viene corrisposto un canone di affitto O NO O SI

(*indicare l'importo del canone mensile di affitto*) € \_\_\_\_\_

per l'unità immobiliare distrutta o dichiarata inagibile e sgomberata era corrisposto un canone di affitto O NO O SI

(*indicare l'importo del canone mensile di affitto*) € \_\_\_\_\_

**SEZIONE 5 Indennizzi assicurativi e contributi di altri enti**

1) **Copertura assicurativa**

Alla data dell'evento calamitoso:

O l'unità immobiliare

O i beni mobili (impianti, macchinari, attrezzature, scorte)

O i beni mobili registrati oggetto o strumentali all'esercizio esclusivo dell'attività produttiva era/erano coperta/i da polizza assicurativa:

O SI O NO

- l'indennizzo assicurativo è già stato liquidato/è in fase di liquidazione

O SI per un importo pari a € \_\_\_\_\_ O NO

(allegare, se già disponibile, la perizia della compagnia di assicurazioni e la quietanza liberatoria)  
e la somma dei premi assicurativi pagati nel quinquennio precedente all'evento calamitoso è pari ad € \_\_\_\_\_;

2) **Contributi di altri enti**

Per l'unità immobiliare e i beni mobili e mobili registrati oggetto o strumentali all'esercizio esclusivo dell'attività sono state presentate domande di contributo presso altri enti per lo stesso evento e per le medesime finalità di cui alla direttiva commissariale:

O SI                      O NO

■ Indicare la denominazione dell'Ente \_\_\_\_\_

■ Indicare il tipo di contributo richiesto \_\_\_\_\_

- il contributo è stato percepito

O SI per un importo pari a € \_\_\_\_\_ O NO

**Informativa per il trattamento dei dati personali**

Ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del "Regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo e del Consiglio del 27 aprile 2016 relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché alla libera circolazione di tali dati e che abroga la direttiva 95/46/CE (regolamento generale sulla protezione dei dati)", i dati personali raccolti e contenuti nella presente dichiarazione saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa e che al riguardo all'interessato/a competono tutti i diritti previsti dagli articoli da 15 a 20 del medesimo Regolamento.

Data \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_

Firma del dichiarante

\_\_\_\_\_

**DOCUMENTAZIONE ALLEGATA**

Mod. C1:      Perizia asseverata O      Perizia giurata O \*

- Mod. C2: Dichiarazione del proprietario dell'immobile (*dichiarazione di rinuncia al contributo dell'impresa proprietaria dell'immobile nel caso la domanda di contributo sia presentata dall'impresa usufruttuaria/affittuaria/comodataria*) \*\*
- Mod C3 delega ad un comproprietario \*\*
- Mod. C4 Procura speciale\*\*
- Contratto definitivo o preliminare di compravendita di altro immobile (*da allegare alla domanda, in caso di delocalizzazione già avvenuta con acquisto di altro immobile*)\*\*
- Perizia della Compagnia di assicurazioni e quietanza liberatoria\*\*
- Documentazione attestante l'importo e il titolo in base al quale è corrisposto il contributo da parte di un altro ente\*\*
- Fotocopia di un documento di riconoscimento del dichiarante in corso di validità\*

\* Allegato obbligatorio (*NB: La perizia deve essere giurata in caso di ricostruzione in sito o delocalizzazione in altro sito*)

\*\* Allegato e/o documentazione da produrre solo se ricorre il caso