

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

**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

| |
|---|
| SEZIONE 1 Identificazione del legale rappresentante/titolare dell'attività |
| 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 |

| |
|--|
| SEZIONE 2 Anagrafica dell'attività |
| 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"/> |
| PEC _____ E-MAIL _____ |

- 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

SEZIONE 5 Indennizzi assicurativi e contributi di altri enti

1) Copertura assicurativa

Alla data dell'evento calamitoso:

l'unità immobiliare

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

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

SI NO

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

SI per un importo pari a € _____ 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:

SI NO

■ Indicare la denominazione dell'Ente _____

■ Indicare il tipo di contributo richiesto _____

- il contributo è stato percepito

SI per un importo pari a € _____ NO

Inoltre, il sottoscritto dichiara:

1. di non rientrare tra coloro che, essendo oggetto di una richiesta di recupero degli aiuti dichiarati dalla Commissione Europea illegali o incompatibili, non hanno assolto agli obblighi di rimborso o deposito in un conto bloccato di tali aiuti nella misura, comprensiva degli interessi di recupero, loro richiesta dall'amministrazione
2. che l'attività economica e produttiva è esercitata secondo le necessarie autorizzazioni e permessi di legge

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