

AL COMUNE DI _____ PROVINCIA DI _____

n. progressivo: _____

Mod. C

DOMANDA DI CONTRIBUTO

**PER I DANNI AI BENI MOBILI E ALL'IMMOBILE SEDE O OGGETTO DI ATTIVITÀ
ECONOMICA E PRODUTTIVA**

(DELIBERA DELLA GIUNTA DELLA REGIONE EMILIA ROMAGNA – FONDO REGIONALE DI PROTEZIONE CIVILE)

**ANNO _____, MESE _____, GIORNO _____ IN CUI SI E'
VERIFICATO L'EVENTO CALAMITOSO CHE HA CAUSATO I DANNI**

(Indicare la data dell'evento di riferimento tra quelle dei seguenti eventi, per i quali è stato dichiarato lo stato di crisi regionale con decreti del Presidente della Giunta regionale (DPGR):

(26 luglio 2021 _ DGPR n. 130/2021); (19 settembre 2021 _DPGR n. 143/2021); (4 luglio 2022; 7 luglio 2022; 25-27 luglio 2022; 28-30 luglio 2022; 6-7 agosto 2022; 17-19 agosto 2022 _ DPGR n. 125/2022); (22-23 novembre 2022 _DPGR n. 163/2022)

IL/LA SOTTOSCRITTO/A _____

(Cognome/nome)

in qualità di:

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

CHIEDE IL CONTRIBUTO

Per il ripristino strutturale e funzionale:

- dell'immobile danneggiato sede o oggetto dell'attività*
- delle pertinenze distrutte o danneggiate non costituenti unità strutturali distinte dall'immobile, sede o oggetto dell'attività*
- delle pertinenze distrutte o danneggiate direttamente funzionali all'esercizio dell'attività*
- per il ripristino o la sostituzione di beni mobili aziendali: beni mobili registrati, macchinari e attrezzature, scorte di materie prime, semilavorati e prodotti finiti*

A tal fine il/la sottoscritto/a rende la dichiarazione sostitutiva di certificato/atto notorio

DATA _____

FIRMA _____

AL COMUNE DI _____ PROVINCIA DI _____
n. progressivo: _____

Mod. C

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICATO/ATTO NOTORIO

Ai sensi degli articoli 46 e 47 del decreto del Presidente della Repubblica n. 445/2000

SEZIONE 1 Identificazione del legale rappresentante/titolare dell'attività

Il/La sottoscritto/a (Cognome e nome) _____
nato/a a _____ il ____/____/____
residente a _____ CAP _____ indirizzo _____
Tel. _____; Cell. _____; PEC _____
codice fiscale

consapevole delle conseguenze previste dall'art. 75 e delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 in caso di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, sotto la propria personale responsabilità

DICHIARA

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:
 Al Registro della C.C.I.A.A. di _____ N. di iscrizione _____
CF _____ partita I.V.A. n. REA (registro delle
attività economiche) n. _____ della Camera di commercio di _____
 All'albo/registro di collegi o ordini professionali (specificare) _____ con n. _____
sede di _____
IVA recuperabile dall'impresa/titolare dell'attività, richiedente il contributo: SI NO
PEC _____ E-MAIL _____

sottoscritto in data ___/___/___ Numero Repertorio _____ Registrato

il ___/___/___ c/o l'Ufficio dell'Agenzia delle Entrate di _____, con N.

Registro _____

- Dati dell'impresa affittuaria/comodataria/usufruttuaria:

Ditta/ragione sociale/denominazione _____

C.F. _____ P.IVA _____

SEZIONE 4 Stato dell'unità immobiliare

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

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 dichiarati inagibili _____

SEZIONE 5 Indennizzi assicurativi e contributi di altri enti

1) Copertura assicurativa

Alla data dell'evento calamitoso:

O l'unità immobiliare O i macchinari, le attrezzature e le scorte O i beni mobili registrati

era/erano coperta/i da polizza assicurativa per il rischio danni da eventi naturali:

O SI O NO

AL COMUNE DI _____ PROVINCIA DI _____

n. progressivo: _____

Mod. C

L'indennizzo assicurativo è già stato liquidato:

O SI per un importo pari a € _____ O NO

(allegare, se già disponibile, la perizia della compagnia di assicurazioni e la quietanza liberatoria)

2) Contributi di altri enti

Per l'unità immobiliare e i beni mobili danneggiati, strumentali all'esercizio dell'attività sono state presentate domande di contributo per lo stesso evento presso altri enti:

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 al riguardo al/agli interessato/i competono tutti i diritti previsti dagli articoli da 15 a 20 del medesimo Regolamento.

Data ___/___/_____

Firma del dichiarante

AL COMUNE DI _____ PROVINCIA DI _____

n. progressivo: _____

Mod. C

DOCUMENTAZIONE ALLEGATA

- Fotocopia di un documento di riconoscimento del dichiarante in corso di validità*
- Mod. C1 Perizia asseverata*
- Mod C2 Delega all'impresa comproprietaria **
- Mod. C3 Procura speciale**
- 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**
- Documentazione fotografica dello stato dei luoghi, se disponibile

(*) Documentazione obbligatoria

(**) Documentazione da produrre solo se ricorre il caso