

ALLEGATO B – ISTANZA DI CONTRIBUTO

A Comune di _____

PEC _____@_____

(1) Soggetto intestatario dell'Istanza di contributo ai sensi dell'art.2 (Beneficiario o Delegato)

Il sottoscritto/a

COGNOME _____ NOME _____

CF _____, nato/a a _____ Prov. (____) il _____,

- in qualità di unico proprietario, usufruttuario o titolare di diritti reali di garanzia (art. 2 comma 7);
- in qualità di amministratore del condominio (art. 2 comma 9) *(Allega Verbale assemblea e Procura speciale)*
- in qualità di procuratore legale dei proprietari in comunione dei beni o di più proprietari nell'ambito di condomini non formalmente costituiti (art. 2 comma 10) *(Allega Procura speciale)*

(2) Identificazione dell'immobile oggetto del Decreto

Relativamente all'Immobile:

sito nel Comune di _____ Provincia di _____

in via _____, civico/i _____

Identificativi catastali: Foglio _____ Mappale/i _____

Eventuale denominazione dell'immobile: _____

Provvedimento di sgombero (protocollo o numero): _____ del _____

CHIEDE

di essere ammesso ai contributi previsti dall'art. 3 del Decreto n. _____ del _____

(3) Dichiarazioni del soggetto intestatario dell'istanza di contributo

A TAL FINE

consapevole delle responsabilità e delle conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazioni mendaci e/o formazione od uso di atti falsi, anche ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 del D.P.R. 445/2000, nonché in caso di esibizione di atti contenenti dati non più corrispondenti a verità, e consapevole, altresì, che qualora emerga la non veridicità del contenuto della presente dichiarazione decadrà dai benefici e dalle autorizzazioni per le quali la dichiarazione è stata rilasciata di cui all'articolo 75 del citato decreto

DICHIARA

ai sensi e per gli effetti dell'art. 47 DPR 445/2000:

a. Il domicilio digitale a cui inoltrare tutte le comunicazioni relative al procedimento è: _____.

Qualora intervenissero variazioni saranno comunicate tempestivamente per tutta la durata del procedimento;

b. I tecnici incaricati della progettazione, direzione lavori e collaudo, nonché delle altre prestazioni professionali necessarie per la realizzazione dell'intervento sono indicati nella successiva Sezione (7)

c. Sull'edificio/edifici oggetto dell'istanza non sono stati eseguiti interventi in totale difformità o in mancanza del titolo abilitativo come definiti dalla L.R. n. 23/2004 e non sanati dal procedimento di condono edilizio o dall'accertamento di conformità (art. 17 L.R. n. 23/2004) alla data dell'evento calamitoso;

d. Il costo dell'intervento, così come risulta dal computo metrico-estimativo redatto sulla base dell' "Elenco dei prezzi delle opere pubbliche" approvato dalla Giunta regionale con Delibera n. 2283 del 22 dicembre 2023 , fatte salve le voci di spesa ivi eventualmente non previste, per le quali si farà riferimento all'elenco prezzi approvato dal Provveditorato Interregionale Opere Pubbliche Emilia-Romagna e Marche o della CCIAA territorialmente competente o, in mancanza, all'analisi dei prezzi come disciplinata dal Decreto Legislativo 31 marzo 2023, n. 36, Allegato I.7, Sezione III, articolo 31, al lordo delle spese tecniche e dell'IVA se non recuperabile è pari a _____;

e. In riferimento ad eventuali Polizze Assicurative stipulate prima della data del sisma per il risarcimento dei danni conseguenti all'evento sismico, che *(indicare una delle alternative)*:

sugli immobili oggetto dell'istanza non insistevano polizze assicurative;

sugli immobili oggetto dell'istanza insistevano polizze assicurative (n.

polizza _____ Istituto _____) rispetto alle quali *(indicare una delle alternative)*:

o *non si è beneficiato di indennizzo assicurativo;*

o *si è beneficiato di indennizzo assicurativo per un importo complessivamente pari a € _____ e si allega attestazione/i della compagnia assicurativa in ordine alla descrizione dell'evento che ha causato i danni e agli indennizzi riconosciuti;*

f. gli estremi e la categoria catastali, la destinazione d'uso, il nominativo dei proprietari e la relativa quota di proprietà di ciascuna unità immobiliare compresa nell'immobile da ripristinare sono indicati nella successiva Sezione (8);

g. che la presente Domanda viene trasmessa tramite PEC dal seguente professionista incaricato tramite procura speciale che si allega alla presente:

(Tel. _____ Email. _____)

h. che il conto corrente bancario intestato al richiedente, ai fini della tracciabilità dei flussi finanziari, da utilizzare per l'accredito del contributo richiesto, è individuato dal seguente:

IBAN: _____

Banca/Istituto di credito: _____

Filiale: _____

Intestatario del Conto: _____

DICHIARA INOLTRE

i. di avere preso completa visione e conoscenza di quanto stabilito nel Decreto delle modalità per la presentazione delle domande e richieste di erogazione dei contributi;

j. di essere pienamente consapevole degli adempimenti previsti per la presentazione della domanda e per l'ottenimento dei contributi previsti nel Decreto;

k. di avere preso visione e di essere consapevole di tutte le cause ostative alla concessione dei contributi e di quelle di revoca dei contributi medesimi;

- l. di essere consapevole che il Comune resta estraneo a tutti i rapporti che vengono in essere tra amministratori o soggetti delegati e proprietari o tra i singoli proprietari per i quali restano salve tutte le norme dell'ordinamento che disciplinano i rapporti tra privati. In particolare, spetta all'assemblea la verifica della sussistenza delle maggioranze previste dalla legge.
- m. Che l'edificio rispetta le condizioni di cui all'articolo 2 del Decreto_____ in quanto contiene almeno una unità immobiliare a carattere residenziale che alla data dell'evento sismico costituiva abitazione principale, abituale e continuativa da parte di un nucleo familiare.
- n. Che le opere per le quali si richiede il contributo risultano idonee a raggiungere le condizioni necessarie a garantire il rientro nelle abitazioni dei nuclei familiari ivi residenti, potendo rimuovere le cause che hanno prodotto l'Ordinanza di sgombero.

Nel caso di unità immobiliari all'interno dell'edificio di proprietà di impresa, nella fattispecie regolata dall'art. 2 comma 11, DICHIARA INOLTRE CHE L'IMPRESA POSSIEDE I SEGUENTI REQUISITI:

- o. essere attiva e non essere sottoposta a procedure di liquidazione giudiziale o di liquidazione coatta amministrativa;
- p. essere regolarmente costituita ed iscritta al registro delle imprese presso la Camera di Commercio, Industria, Artigianato e Agricoltura competente per territorio, fatti salvi i casi di esonero previsti dalle norme vigenti;
- q. possedere una situazione di regolarità contributiva per quanto riguarda la correttezza nei pagamenti e negli adempimenti previdenziali, assistenziali ed assicurativi nei confronti di INPS e INAIL, fatto salvo quanto previsto dalla normativa vigente e sulla base del piano concordatario omologato dal Tribunale nelle procedure di concordato preventivo con continuità;
- r. rispettare le norme dell'ordinamento giuridico italiano in materia di prevenzione degli infortuni sui luoghi di lavoro e delle malattie professionali, della sicurezza sui luoghi di lavoro, dei contratti collettivi di lavoro e delle normative relative alla tutela dell'ambiente;
- s. le imprese agricole e agroindustriali che svolgono attività di lavorazione e trasformazione dei prodotti agricoli di cui all'Allegato I del Trattato UE, devono essere iscritte nell'anagrafe delle aziende agricole della Regione Emilia-Romagna.

(4) Allegati all'istanza di contributo

ALLEGA ALLA DOMANDA

- a. procura speciale (redatta sullo schema Allegato A al presente Decreto) con cui viene delegato, nei casi previsti dall'articolo 2 comma 9 e 10, un unico soggetto beneficiario a svolgere le attività descritte dall'art. 2 comma 11;
- b. procura speciale con cui il sottoscritto conferisce incarico ad un professionista alla trasmissione in forma digitale della presente conferma di interesse e dei relativi allegati al Comune.
- c. dichiarazione asseverata dal tecnico incaricato della progettazione attestante il nesso di causalità tra i danni rilevati e l'evento sismico, la finalità e la idoneità del ripristino funzionale ai fini della revoca dell'ordinanza di sgombero.
- d. descrizione progettuale dei lavori da realizzarsi e documentazione fotografica del danno subito dall'immobile a corredo del quadro fessurativo.
- e. computo metrico estimativo dei lavori, redatto sulla base dei prezzi elementari contenuti nel prezzario approvato dalla Giunta regionale. Qualora il prezzario regionale non contenga tutte le voci di spesa del computo metrico si farà riferimento all'elenco prezzi approvato dal Provveditorato Interregionale Opere Pubbliche Emilia-Romagna e Marche o della CCIAA della provincia competente o, in mancanza, all'analisi dei prezzi come disciplinata dal Decreto Legislativo 31 marzo 2023, n. 36., Allegato I.7, Sezione III, articolo 31. Il computo metrico estimativo è integrato con le spese tecniche, distinte per ciascuna prestazione professionale richiesta e l'IVA.

5) Quadro economico totale dell'intervento

	Importo		IVA	Totale
A) Importo lavori e costi della sicurezza				
	Importo		IVA	Totale
B) Indagini e prelievi e prove di laboratorio				
	Onorario	Oneri previd.	IVA	Totale
C) Spese Tecniche				
TOTALE COMPLESSIVO (A+B+C)				

6) Allocazione del costo dell'intervento per beneficiario nel caso di condominio con più unità immobiliari

PERSONA FISICA / GIURIDICA	CF/P.IVA	%		Costo intervento	Quota a carico	Contributo richiesto
		(Proprietà/Millesimi)				
Per le parti comuni						
Condominio...						
Per finiture e impianti interni						
UI 1						
UI 2						
UI 3						
.....						

(7) Soggetti coinvolti

<p>Ruoli nell'istanza: _____</p> <p>Nome e Cognome o ragione sociale: _____</p> <p>CF: _____</p> <p>Partita IVA: _____</p> <p>nato/a a _____ Prov. _____ il _____</p> <p>PEC _____@_____</p> <p>e-mail _____@_____</p> <p>Iscrizione albo professionale _____ n. _____</p> <p>Firma per presa visione _____</p>
<p>Ruoli nell'istanza: _____</p> <p>Nome e Cognome o ragione sociale: _____</p> <p>CF: _____</p> <p>Partita IVA: _____</p> <p>nato/a a _____ Prov. _____ il _____</p> <p>PEC _____@_____</p> <p>e-mail _____@_____</p> <p>Iscrizione albo professionale _____ n. _____</p> <p>Firma per presa visione _____</p>
<p>Ruoli nell'istanza: _____</p> <p>Nome e Cognome o ragione sociale: _____</p> <p>CF: _____</p> <p>Partita IVA: _____</p> <p>nato/a a _____ Prov. _____ il _____</p> <p>PEC _____@_____</p> <p>e-mail _____@_____</p> <p>Iscrizione albo professionale _____ n. _____</p> <p>Firma per presa visione _____</p>

Luogo e data

Firma del Soggetto beneficiario o delegato

NOTA: Allegare copia fotostatica del documento di identità del Dichiarante

L'Amministrazione informa che ai sensi dell'art. 13 del Regolamento Europeo n. 679/2016 (G.D.P.R.), il Comune, in qualità di "Titolare" del trattamento, fornisce le seguenti informazioni in merito all'utilizzo dei suoi dati personali:

- 1. il trattamento dei dati conferiti con dichiarazioni / richieste è finalizzato allo sviluppo del relativo procedimento amministrativo ed alle attività ad esso correlate;*
- 2. il conferimento dei dati è obbligatorio per il corretto sviluppo dell'istruttoria e degli altri adempimenti;*
- 3. il mancato conferimento di alcuni o di tutti i dati richiesti comporta l'interruzione / l'annullamento dei procedimenti amministrativi;*
- 4. in relazione al procedimento ed alle attività correlate, il Comune può comunicare i dati acquisiti con le dichiarazioni / richieste ad altri Enti competenti;*
- 5. Diritti dell'Interessato: Si specifica e ricorda che, oltre a poter proporre reclamo all'Autorità di controllo, Lei potrà esercitare una serie di diritti, previsti dalla vigente normativa che, in sintesi, di seguito si riportano: art. 15 - diritto di accesso dell'interessato; art. 16 – diritto di rettifica; art. 17 - diritto alla cancellazione ("diritto all'oblio"); art. 18 - diritto di limitazione di trattamento; art. 20 - diritto alla portabilità dei dati; art. 21 - diritto di opposizione; art. 22 - diritto di non essere sottoposto a processo decisionale automatizzato, compresa la profilazione. (non prevista dal presente trattamento).*

NOMINA E COSTITUISCHE SUO PROCURATORE IL PROFESSIONISTA INCARICATO

(10) Professionista procuratore

Nome e Cognome: _____, CF: _____,
nato/a a _____ Prov. _____ il _____,
PEC _____@_____ e-mail _____@_____

per la presentazione telematica al Comune di documentazione e pratiche concernenti l'istanza di contributo di cui al presente Decreto, in particolare:

- **per l'invio e la presentazione** in forma telematica di tutta la documentazione e di tutti gli allegati ad assolvimento degli adempimenti amministrativi previsti o richiesti dal Decreto e concernenti l'istanza, indicati nel modulo cui la presente procura si allega e del quale costituisce parte integrante, nonché **il ricevimento e/o il ritiro** di atti e documenti inerenti alla presente;
- **per la conservazione** in originale, presso la sede del proprio studio/ufficio, di tutta la documentazione debitamente sottoscritta dagli aventi diritto ed acquisita in originale o tramite scansione in formato pdf.

Inoltre, ai fini di cui sopra:

- **elegge domicilio digitale (PEC)** per tutti gli atti e comunicazioni inerenti il procedimento, tra cui anche la consegna o notifica della ricevuta di presentazione e di tutti gli atti interlocutori e provvedimenti, presso l'indirizzo di Posta Elettronica Certificata del procuratore sopra indicato, che è il soggetto che provvederà alla trasmissione telematica ed a cui viene conferita la facoltà di eseguire eventuali rettifiche di errori formali inerenti la modulistica elettronica;
- **dichiara** di prendere visione degli elaborati e della documentazione presentata e di approvarne il contenuto;
- **dichiara** di essere a conoscenza che nel caso in cui la pratica presentata non sia completa di tutti gli elementi obbligatori, è ritenuta irricevibile;
- **si impegna** a revocare per iscritto, con comunicazione tempestiva indirizzata al Comune, il presente incarico di procuratore, ai sensi e per gli effetti del Codice Civile;
- **dichiara** di essere informato, ai sensi e per gli effetti del D. Lgs. 196/2003 e s.m.i. e del Regolamento (UE) 2016/679 (G.D.P.R.) e s.m.i., che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Luogo _____, il _____

firma del Soggetto Beneficiario o Delegato

Nota bene: Allegare copia fotostatica del documento di identità.

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ DEL PROCURATORE
ai sensi e per gli effetti dell'art. 47 del D.P.R. 445/2000

Il sottoscritto procuratore _____, che sottoscrive con firma digitale la copia informatica del presente documento, consapevole delle responsabilità penali per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, di cui all'articolo 76 del medesimo D.P.R. 445/2000 e degli artt. 483,495 e 496 del Codice Penale,

DICHIARA

- ai sensi dell'art. 46, comma 1 lett. u), del D.P.R. 445/2000 di agire in qualità di procuratore speciale in rappresentanza del soggetto che ha apposto la propria firma autografa nel presente documento;
- che gli elaborati inoltrati per via telematica corrispondono e sono conformi ai documenti che sono stati previamente visionati e approvati dai titolari che ne hanno ricevuto duplicato informatico.
- che gli originali cartacei o digitali della documentazione trasmessa sono e resteranno disponibili presso il proprio studio/ufficio, oppure presso l'indirizzo sotto-indicato, al fine di essere esibiti, su richiesta, al Comune, e che di tale localizzazione ne sono informati l'intestatario della pratica ed i soggetti coinvolti nel presente procedimento.

c/o _____ via _____ n° _____
Comune _____ Prov. _____ CAP. _____ Tel. _____
email _____ PEC _____

DICHIARA INOLTRE

sotto la propria responsabilità, in qualità di incaricato per l'adempimento agli obblighi di cui al D.Lgs. n. 231/2007 e, in particolare, dell'identificazione dei soggetti sottoscrittori del presente documento, dichiara, che le firme apposte sul presente documento sono state apposte personalmente dai soggetti sottoscrittori del documento medesimo. Il sottoscritto dichiara altresì di avere verificato l'autenticità dei dati, delle informazioni e delle generalità riportate sullo stesso modulo.

Si attesta tale DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA mediante firma digitale del procuratore.

Luogo _____, il _____
_____ *firma del Soggetto intestatario procura (*)*

Luogo _____, il _____
_____ *firma del Soggetto Beneficiario o Delegato (**)*

() Allegare copia fotostatica del documento di identità del procuratore speciale nominato.*

*(**) In caso di più soggetti aventi diritto il presente modulo deve essere firmato dal soggetto delegato ai sensi dell'art. 2 del Decreto.*

L'Amministrazione informa che ai sensi dell'art. 13 del Regolamento Europeo n. 679/2016 (G.D.P.R.), il Comune, in qualità di "Titolare" del trattamento, fornisce le seguenti informazioni in merito all'utilizzo dei suoi dati personali:

1. il trattamento dei dati conferiti con dichiarazioni / richieste è finalizzato allo sviluppo del relativo procedimento amministrativo ed alle attività ad esso correlate;
2. il conferimento dei dati è obbligatorio per il corretto sviluppo dell'istruttoria e degli altri adempimenti;
3. il mancato conferimento di alcuni o di tutti i dati richiesti comporta l'interruzione / l'annullamento dei procedimenti amministrativi;
4. in relazione al procedimento ed alle attività correlate, il Comune può comunicare i dati acquisiti con le dichiarazioni / richieste ad altri Enti competenti;
5. Diritti dell'Interessato: Si specifica e ricorda che, oltre a poter proporre reclamo all'Autorità di controllo, Lei potrà esercitare una serie di diritti, previsti dalla vigente normativa che, in sintesi, di seguito si riportano: art. 15 - diritto di accesso dell'interessato; art. 16 - diritto di rettifica; art. 17 - diritto alla cancellazione ("diritto all'oblio"); art. 18 - diritto di limitazione di trattamento; art. 20 - diritto alla portabilità dei dati; art. 21 - diritto di opposizione; art. 22 - diritto di non essere sottoposto a processo decisionale automatizzato, compresa la profilazione. (non prevista dal presente trattamento).