AL COMUNE DI _____ **PROVINCIA DI** _____

n. progressivo: _____

REGIONE EMILIA ROMAGNA

Mod. C.3

DOMANDA DI CONTRIBUTO AI SENSI DELL'ARTICOLO 1, COMMA 448 DELLA LEGGE 30 DICEMBRE 2021, N. 234, DELLA DELIBERA DELLA PRESIDENZA DEL CONSIGLIO DEI MINISTRI DEL 28 LUGLIO 2018 E DELL'ORDINANZA DEL CAPO DEL DIPARTIMENTO DELLA PROTEZIONE CIVILE N. 1219 DEL 18 SETTEMBRE 2026

AL COMUNE DI_____

PER L'EVENTO CALAMITOSO (*barrare la casella dell'evento che ha causato i danni*):

- ❑ del 23 ott. - 6 nov. 2023 (OCDPC 1070/2024_Ricognizione con modulo C1 o modulo equivalente)
- ❑ del 20-29 giugno 2024 (OCDPC 1095/2024_Ricognizione con modulo C1 o modulo equivalente)

IL/LA SOTTOSCRITTO/A_____

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 delocalizzazione con costruzione di nuovo immobile in altro sito della Regione Emilia-Romagna, previa demolizione dell'immobile, distrutto o danneggiato e dichiarato inagibile e sgomberato, 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 danneggiato e dichiarato inagibile e sgomberato, nel quale ha sede l'attività o che costituisce oggetto dell'attività

□ per la delocalizzazione dell'immobile non distrutto, né danneggiato ma inagibile o comunque sgomberato a causa di fattori di rischio esterno, anche relativi a vie di accesso, nel quale ha sede l'attività o che costituisce oggetto dell'attività, con acquisto o costruzione di nuovo immobile in altro sito della Regione Emilia-Romagna

□ 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 il ripristino strutturale e funzionale dell'immobile danneggiato e per il ripristino o sostituzione degli impianti relativi al ciclo produttivo distrutti o danneggiati che si qualifichino come beni immobili

□ per il ripristino strutturale e funzionale delle pertinenze distrutte o danneggiate

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

□ 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 dei danni ad aree e fondi esterni al fabbricato

□ per il rimborso dei premi assicurativi versati

(**N.B.:** ***Non può essere presentata più di una domanda di contributo per lo stesso bene anche se danneggiato da più eventi calamitosi)***

A tal fine il/la sottoscritto/a rende la dichiarazione sostitutiva di certificato/atto notorio di cui all'All. Mod. C.3

DATA_____

FIRMA_____

Allegato a Mod. C.3

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 ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

☐ legale rappresentante ☐ titolare dell'attività

SEZIONE 2 Anagrafica dell'attività

Ditta/Ragione sociale/Denominazione_____

costituita il _____/_____/_____

sede legale nel Comune di_____ indirizzo _____CAP_____

Data inizio attività_____

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_____

AL COMUNE DI _____ **PROVINCIA DI** _____

n. progressivo: _____

☐ All'albo/registro di collegi o ordini professionali (*specificare*) _____ con n. _____

sede di _____

Iva recuperabile dall'impresa richiedente il contributo: SI ☐ NO ☐

PEC_____E-MAIL _____

Telefono_____

Codice IBAN:

☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Settore attività:

□ Commercio	□ Servizi	□ Settore sportivo
□ Industria	□ Artigianato	□ Settore culturale / ricreativo
□ Turismo	□ Edilizia	□ Agriturismo
		□ Fattoria didattica

Descrizione attività: _____

_____

_____

_____

_____

SEZIONE 3 **Descrizione unità immobiliare distrutta o danneggiata**

- l'unità immobiliare nella quale, alla data dell'evento calamitoso, ha sede l'attività economica e produttiva (o che costituisce oggetto dell'attività) è:

  1) ubicata in

     via / viale / piazza / (altro) _____

     al n. civico _____, in località _____, CAP _____

     e distinta in catasto al Foglio n. _____ Mapp. _____ Sub _____ Categoria _____

     intestazione catastale_____

(*in caso di interventi sull'area pertinenziale esterna al fabbricato, indicare i relativi dati catastali*:

Fg. n.___ particella n.____ superficie mq_____ intestazione

catastale_____)

2) è sede **O** legale **O** operativa **O** oggetto dell'attività dell'impresa

☐ di proprietà dell'impresa

☐ in comproprietà **(Allegare Mod. C.3.2 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. C.3.3 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: **O** in parte **O** 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:

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, per il rischio di danni da eventi calamitosi, 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:

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

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. C.3.1: Perizia asseverata O Perizia giurata O *
- ☐ Mod C.3.2: Delega comproprietari **
- ☐ Mod. C.3.3: Rinuncia 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. C.3.4 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 relativa ai premi assicurativi versati nel quinquennio**
- ☐ 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 delocalizzazione in altro sito qualora il Comune sia impossibilitato a produrre tale relazione tecnica)*

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

AL COMUNE DI _____ **PROVINCIA DI** _____

n. progressivo: _____