

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICATO/ATTO NOTORIO**

Ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445 del 28/12/2000

io sottoscritto/a,....., in qualità di legale rappresentante/titolare dell'attività economica e produttiva, consapevole delle conseguenze previste agli artt. 75 e 76 del D.P.R. n. 445/2000, per chi attesta il falso, sotto la propria responsabilità  
**DICHIARO QUANTO SEGUE**

**Quadro 1 – Soggetto dichiarante**

COMUNE DI NASCITA (indicare il Comune o lo Stato, se diverso da Italia):		
IN DATA (giorno, mese e anno)		
DI NAZIONALITA'		
RESIDENTE IN (indicare il Comune)		
ALL'INDIRIZZO (indicare per esteso specificando se via/piazza o altro):		Numero civico e interno:
CODICE FISCALE	□ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □	
RECAPITI TELEFONICI	Fisso:	Cellulare:.
RECAPITO e-mail		
RECAPITO PEC (obbligatorio indicare quello in uso per la domanda)		

**CHE E' STATA EFFETTUATA LA SEGNALAZIONE DEI DANNI CON SCHEDA DI RICOGNIZIONE****Quadro 2 – Informazioni scheda di ricognizione del fabbisogno**

<input type="checkbox"/> <b>SCHEDA C</b> "Ricognizione del fabbisogno per le attività economiche e produttive" <b>NOTE:</b> .....	
PER L'ORDINANZA DI RIFERIMENTO <input type="checkbox"/> OCDPC 130/2013 <input type="checkbox"/> OCDPC 174/2014 <input type="checkbox"/> OCDPC 202/2014 <input type="checkbox"/> OCDPC 232/2015 <input type="checkbox"/> OCDPC 292/2015	
COMUNE depositario della scheda	Indicare il Comune nel quale è stata presentata la scheda. .....
ESTREMI PRATICA	n. prot _____ data _____
DICHIARANTE persona fisica che ha segnalato il danno e sottoscritto la scheda	(da compilare solo se diversa dalla persona individuata al Quadro 1) Cognome..... Nome.....
INDIRIZZO DELL'IMMOBILE IN CUI HA SEDE L'ATTIVITA' ECONOMICA E PRODUTTIVA nella quale è avvenuto il danno	VIA/PIAZZA ..... ..... N. .... LOCALITA' .....
TIPOLOGIE DI DANNO Segnalate in quanto connesse all'evento calamitoso in oggetto	<input type="checkbox"/> A immobili nei quali ha sede l'attività per le tipologie ammissibili <input type="checkbox"/> A macchinari e attrezzature direttamente funzionali all'esercizio dell'attività <input type="checkbox"/> A scorte di materie prime, semilavorati e prodotti finiti non più utilizzabili
IMPORTO TOTALE DEL DANNO SEGNALATO (euro)	□.□□□.□□□,□□

**RELATIVAMENTE ALL'ATTIVITA' ECONOMICA E PRODUTTIVA**

**Quadro 3 – Anagrafica dell'attività**

DENOMINAZIONE/RAGIONE SOCIALE:	
CON SEDE LEGALE IN (indicare il Comune):	
ALL'INDIRIZZO (indicare per esteso specificando se via/piazza o altro):	
AL CIVICO NUMERO: □□□□□	CAP: □□□□□ SIGLA PROVINCIA: □□
CODICE FISCALE: □□□□□□□□□□□□□□□□	
PARTITA IVA: □□□□□□□□□□□□	
IVA DETRAIBILE <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	Specificare e descrivere il regime (obbligatorio in caso di risposta negativa):
FATTURATO/VOLUME D'AFFARI IN EURO Nell'anno antecedente l'evento	□□□.□□□.□□□
FATTURATO/VOLUME D'AFFARI DELL'ANNO (indicare la stima relativa all'annualità 2016)	□□□.□□□.□□□
ISCRITTA AL REGISTRO DELLE ATTIVITA' ECONOMICHE (REA) DELLA CAMERA DI COMMERCIO DI _____ _____	Sigla provincia: □□ per la sede N. REA sede: □□□□□□
<i>Solo nel caso in cui la specifica unità locale danneggiata risultasse iscritta autonomamente, indicare la SIGLA della provincia e il relativo numero REA</i>	Sigla provincia: □□ della U.L. N. REA U.L. : □□□□□□
ISCRITTA a eventuale altro albo/registro (es. Collegi/Ordini Prof.li) con Codice riferimento di tale altro albo/registro	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO TIPO..... N.....
CON CODICE ATECO PRINCIPALE: □□.□□.□□ E SECONDARI: □□.□□.□□; □□.□□.□□; □□.□□.□□; □□.□□.□□ (6 cifre al massimo)	
IN QUANTO ESERCITANTE L'ATTIVITA' (descrivere in dettaglio l'attività attuale):	
IN QUANTO ESERCITANTE L'ATTIVITA' (in dettaglio al momento dell'evento, solo se diversa dall'attuale):	

**Quadro 4 – Requisiti di ammissibilità e condizioni di regolarità**

<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	E' costituita ed iscritta al Registro delle imprese presso la Camera di Commercio, Industria, Artigianato e Agricoltura competente per territorio,
<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	Rientra nei casi di esenzione da tale obbligo previsti dalla normativa vigente; Se NO, specificare:
<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	E' in possesso di partita IVA attiva
<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	NON rientra tra coloro che, essendo oggetto di una richiesta di recupero degli aiuti dichiarati dalla Commissione Europea illegali o incompatibili, non hanno assolto gli obblighi di rimborsare o depositare in un conto bloccato detti aiuti nella misura, comprensiva degli interessi di recupero, loro richiesta dall'amministrazione.

**RELATIVAMENTE ALLE UNITA' IMMOBILIARI DISTRUTTE O DANNEGGIATE IN CUI HA SEDE L'ATTIVITA' ECONOMICA E PRODUTTIVA****Quadro 5 – Dati unità immobiliari**

Via _____		n° civico _____		
Iscritto al Catasto fabbricati del Comune di: _____				prov. _____
Foglio	Mappale/Particella	Subalterno	Categoria	Rendita
Titolo di godimento alla data dell'evento calamitoso	<input type="checkbox"/> Proprietà; <input type="checkbox"/> Affitto; <input type="checkbox"/> Comodato; <input type="checkbox"/> Comproprietà <input type="checkbox"/> Altro (specificare): _____ _____ (in caso di immobili in comproprietà si rimanda all'art. 7 della direttiva regionale)			
<b>Casi in cui la domanda di contributo sia presentata dall'esercente l'attività, titolare di un diritto reale (diverso dalla proprietà) o personale di godimento dell'immobile:</b>				
<i>(N.B.: I dati relativi all'atto/contratto di usufrutto, affitto, comodato, etc., vanno indicati solo nel caso di danni occorsi all'immobile sede dell'usufruttuario/affittuario/comodatario che, avendo già presentato la scheda C e, in accordo con il proprietario, avendo già eseguito i lavori e sostenuto la relativa spesa è autorizzato a presentare la domanda di contributo) (cfr. art. 5, comma 3, della direttiva regionale)</i>				
Tipo di atto/contratto (specificare la tipologia di atto/contratto: affitto comodato, usufrutto, etc) _____				
Sottoscritto in data _____ Numero Repertorio _____				
Registrato il _____ presso l'Ufficio delle entrate di _____				
con n. registro _____				
<b>Proprietario dell'immobile</b> (cognome e nome) _____ C.F./PIVA _____				

**IN QUANTO****Quadro 6 – Tipologia di danno**

<input type="checkbox"/> distrutto		<input type="checkbox"/> danneggiato	
<input type="checkbox"/> dichiarato totalmente inagibile e sgomberato con ordinanza del Sindaco n..... del.... /.../....		<input type="checkbox"/> dichiarato parzialmente inagibile con ordinanza del Sindaco n..... del.... /.../....	
Indicare a lato le tipologie di vani e le parti dell'immobile dichiarate inagibili:			

*I quadri 5 e 6 vanno ripetuti per ogni unità immobiliare sede legale e/o operativa per la quale si chiede il contributo (cfr art. 3, comma 4, della direttiva regionale)*

**RELATIVAMENTE AD ASSICURAZIONI****Quadro 7 – Indennizzi assicurativi**

Immobili	Esistenza di copertura assicurativa alla data dell'evento <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
	Se SI, indicare se l'indennizzo è già stato percepito <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
	Indicare l'importo e allegare, se già disponibile, la perizia e/o la quietanza liberatoria della compagnia di assicurazione	Totale quantificato: ..... Di cui già percepito: .....
Macchinari, Attrezzature	Esistenza di copertura assicurativa alla data dell'evento <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
	Se SI, indicare se l'indennizzo è già stato percepito <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
	Indicare l'importo e allegare, se già disponibile, la perizia e/o la quietanza liberatoria della compagnia di assicurazione	Totale quantificato: ..... Di cui già percepito: .....
Scorte di materie prime, semilavorati e prodotti finiti	Esistenza di copertura assicurativa alla data dell'evento <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
	Se SI, indicare se l'indennizzo è già stato percepito <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
	Indicare l'importo e allegare, se già disponibile, la perizia e/o la quietanza liberatoria della compagnia di assicurazione	Totale quantificato: ..... Di cui già percepito: .....

**RELATIVAMENTE A CONTRIBUTI DI ALTRI ENTI****Quadro 8 – Contributi da Enti**

Immobili	Domande di contributo per lo stesso evento presso altri Enti. <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO Se SI, indicare: - il nome dell'Ente..... - data di protocollo.....n.....  Indicare l'importo del contributo e l'eventuale documentazione disponibile	Totale quantificato: ..... Di cui già percepito: .....
Macchinari, Attrezzature	Domande di contributo per lo stesso evento presso altri Enti. <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO Se SI, indicare: - il nome dell'Ente..... - data di protocollo.....n.....  Indicare l'importo del contributo e l'eventuale documentazione disponibile	Totale quantificato: ..... Di cui già percepito: .....
Scorte di materie prime, semilavorati e prodotti finiti	Domande di contributo per lo stesso evento presso altri Enti. <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO Se SI, indicare: - il nome dell'Ente..... - data di protocollo.....n.....  Indicare l'importo del contributo e l'eventuale documentazione disponibile	Totale quantificato: ..... Di cui già percepito: .....

***Si ricorda che la documentazione attestante l'effettiva percezione dell'indennizzo assicurativo o il contributo da parte di altri Enti, qualora relativa a indennizzi o contributi da corrispondere successivamente e, quindi non allegata alla domanda di contributo, dovrà essere prodotta all'Organismo Istruttore, a pena di decadenza, entro 10 giorni dalla relativa erogazione.***

**AI FINI DI QUANTO SOPRA DICHIARATO SI PRODUCONO:**

Allegati alla Dichiarazione (barrare la casella interessata):

(Allegato A2 – Perizia asseverata) Perizia asseverata da un professionista abilitato, soggetto terzo ed indipendente rispetto al dichiarante, redatta sulla modulistica prevista (obbligatoria).

(Allegato A3 – Delega ad un comproprietario) Modello di delega ad un comproprietario (nel caso di immobili in comproprietà).

- (Allegato A4 – Dichiarazione del proprietario dell’immobile) Modello di dichiarazione del proprietario dell’immobile (se diverso dal dichiarante).
- (Allegato A5 – Riepilogo delle spese sostenute alla data di presentazione della domanda) Modello per la rendicontazione delle spese, se sostenute alla data di presentazione della domanda ex art. 5 comma 4 della Direttiva regionale.
- Quietanza liberatoria e relazione di perizia della compagnia di assicurazioni (se ricorre il caso).
- Documentazione attestante l’importo e il titolo in base al quale è corrisposto il contributo da parte di un altro Ente pubblico (se ricorre il caso).
- Altro (specificare: .....)

DATA \_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_

*(timbro e firma del dichiarante)*

*La presente dichiarazione è allegata alla domanda di contributo, alla quale deve essere allegata la fotocopia di un documento di identità del dichiarante in corso di validità.*

**INFORMATIVA PER IL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI****1. Premessa**

Ai sensi dell’art. 13 del D. Lgs. n. 196/2003 - “Codice in materia di protezione dei dati personali” (di seguito denominato “Codice”), l’Agenzia regionale per la sicurezza territoriale e la protezione civile, in qualità di “Titolare” del trattamento, è tenuta a fornirle informazioni in merito all’utilizzo dei suoi dati personali.

Il trattamento dei suoi dati per lo svolgimento di funzioni istituzionali da parte dell’Agenzia regionale per la sicurezza territoriale e la protezione civile in quanto soggetto pubblico non economico, non necessita del suo consenso.

**2. Fonte dei dati personali**

La raccolta dei suoi dati personali viene effettuata registrando i dati da lei stesso forniti, in qualità di interessato, al momento della presentazione della domanda di contributo.

**3. Finalità del trattamento** I dati personali sono trattati per le seguenti finalità:

a) Procedimento per la concessione del contributo.

**4. Modalità di trattamento dei dati**

In relazione alle finalità descritte, il trattamento dei dati personali avviene mediante strumenti manuali, informatici e telematici con logiche strettamente correlate alle finalità sopra evidenziate e, comunque, in modo da garantire la sicurezza e la riservatezza dei dati stessi.

Adempite le finalità prefissate, i dati verranno cancellati o trasformati in forma anonima.

**5. Facoltatività del conferimento dei dati**

Il conferimento dei dati è facoltativo, ma in mancanza non sarà possibile adempiere alle finalità descritte al punto 3 (“Finalità del trattamento”).

**6. Categorie di soggetti ai quali i dati possono essere comunicati o che possono venirne a conoscenza in qualità di Responsabili o Incaricati**

I suoi dati personali potranno essere conosciuti esclusivamente dagli operatori dell’Agenzia regionale per la sicurezza territoriale e la protezione civile, individuati quali Incaricati del trattamento. Esclusivamente per le finalità previste al paragrafo 3 (Finalità del trattamento), possono venire a conoscenza dei dati personali altri Enti coinvolti nel procedimento.

**7. Diritti dell’Interessato**

La informiamo, infine, che la normativa in materia di protezione dei dati personali conferisce agli Interessati la possibilità di esercitare specifici diritti, in base a quanto indicato all’art. 7 del Codice che qui si riporta:

1. L’interessato ha diritto di ottenere la conferma dell’esistenza o meno di dati personali che lo riguardano, anche se non ancora registrati, e la loro comunicazione in forma intelligibile.

2. L'interessato ha diritto di ottenere l'indicazione:

- a) dell'origine dei dati personali;
- b) delle finalità e modalità del trattamento;
- c) della logica applicata in caso di trattamento effettuato con l'ausilio di strumenti elettronici;
- d) degli estremi identificativi del titolare, dei responsabili e del rappresentante designato ai sensi dell'art. 5, comma 2;
- e) dei soggetti o delle categorie di soggetti ai quali i dati personali possono essere comunicati o che possono venirne a conoscenza in qualità di rappresentante designato nel territorio dello Stato, di responsabili o incaricati.

3. L'interessato ha diritto di ottenere:

- a) l'aggiornamento, la rettificazione ovvero, quando vi ha interesse, l'integrazione dei dati;
- b) la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione di legge, compresi quelli di cui non è necessaria la conservazione in relazione agli scopi per i quali i dati sono stati raccolti o successivamente trattati;
- c) l'attestazione che le operazioni di cui alle lettere a) e b) sono state portate a conoscenza, anche per quanto riguarda il loro contenuto, di coloro ai quali i dati sono stati comunicati o diffusi, eccettuato il caso in cui tale adempimento si rivela impossibile o comporta un impiego di mezzi manifestamente sproporzionato rispetto al diritto tutelato.

4. L'interessato ha diritto di opporsi, in tutto o in parte:

- a) per motivi legittimi al trattamento dei dati personali che lo riguardano, ancorché pertinenti allo scopo della raccolta;
- b) al trattamento di dati personali che lo riguardano a fini di invio di materiale pubblicitario o di vendita diretta o per il compimento di ricerche di mercato o di comunicazione commerciale.

## **8. Titolare e Responsabili del trattamento**

Il Titolare del trattamento dei dati personali di cui alla presente Informativa è l'Agenzia regionale per la sicurezza territoriale e la protezione civile, con sede in Bologna, Viale Silvani 6, cap 40122.

Il Direttore dell'Agenzia è responsabile del riscontro, in caso di esercizio dei diritti sopra descritti.

Le richieste di cui al precedente paragrafo 7 possono essere inoltrate per iscritto o recandosi direttamente presso gli uffici della segreteria amministrativa dell'Agenzia regionale all'indirizzo sopra indicato. Per tali adempimenti gli uffici della segreteria sono aperti dal lunedì al venerdì dalle 10 alle 13 e il lunedì e il giovedì dalle 15 alle 17 (Tel. 051/5274816-17-18-19; Fax 051/5274418; e-mail Prociysegr@regione.emilia-romagna.it).

Le richieste di cui all'art. 7, commi 1 e 2, del Codice possono essere formulate anche oralmente.