

Spett.

ARTER S. cons. p.a  
Assistenza Tecnica RNA  
Via Piero Gobetti n. 101  
40129 Bologna  
[eventidc33@pec.it](mailto:eventidc33@pec.it)

**Oggetto:** Richiesta di inserimento dati nel Registro Nazionale Aiuti del singolo Progetto di Concessione.

**Quadro 1 Dati RUP richiedente**

Misura di riferimento	Decreto Commissariale n. 33/2023
Organismo Istruttore	
Indirizzo PEC <i>individuato per il servizio in oggetto</i>	
RUP Concedente: <i>cognome e nome</i>	

Con la presente il RUP individuato al Quadro 1 sopra correttamente compilato, richiede, in qualità di responsabile del procedimento relativo alla domanda di cui al quadro 2, l'inserimento nel Registro Nazionale Aiuti di Stato dei dati di progetto riportati al quadro 3, assumendosi la responsabilità della loro esattezza.

**Quadro 2 Dati relativi alla domanda**

Denominazione esatta del soggetto beneficiario	
--	--

Evento calamitoso ( <i>apporre una X nella casella per l'evento che ha causato i danni</i> )	<b>22 Nov-5 Dic 2022:</b> <input type="checkbox"/> Inondazione <input type="checkbox"/> Vento di burrasca  Reg. UE n. 651/2014 di esenzione: per inondazione Reg. UE n. 1407/2013 <i>de minimis</i> : per vento di burrasca Reg. UE n. 1407/2013 <i>de minimis</i> : per premi assicurativi
Specificare se è:	<input type="checkbox"/> Società <input type="checkbox"/> Ditta individuale <input type="checkbox"/> Libero Professionista <input type="checkbox"/> Associazione esercente attività economica <input type="checkbox"/> Altro
Se il beneficiario è una ditta, segnalare se attiva o, in alternativa, non attiva e se in procedura concorsuale	<input type="checkbox"/> Ditta attiva <input type="checkbox"/> Ditta Non attiva Attualmente la ditta risulta in <input type="checkbox"/> Procedura concorsuale (fallimentare o di liquidazione)

**Quadro 3 Dati di progetto**

Cod. Comune	Identificativo della pratica a livello Comunale	
	Evento	
	Data evento	
Sede legale dell'attività danneggiata	Sede dell'attività economica e produttiva – Provincia	
	Sede dell'attività economica e produttiva – Comune	
	Sede dell'attività economica e produttiva – Indirizzo	
Sede danneggiata (se diversa da quella legale)	Sede dell'evento Provincia	
	Sede dell'evento Comune	
	Sede dell'evento Indirizzo	
Anagrafica dell'attività	Ordinanza di riferimento	OCDPC n. 966/2023
	Ragione sociale	
	C. F. attività economica	
	P. IVA attività economica	
	Codice ATECO	
	Classificazione ATECO 1° livello	
Beni Immobili e % concessa	<b>Importo ammesso a contributo</b> ( <i>Inserire l'ammontare complessivo del danno</i> )	

	<b>A) Contributo concedibile</b> <i>(In questa fase il contributo, sommato a quello per eventuali danni ai beni mobili, è nel limite di euro 20.000,00) *</i>	
	%	
Beni Mobili (Impianti, Macchinari, Attrezzature, Scorte, mobili registrati) e % concessa	<b>Importo ammesso a contributo</b> <i>(Inserire l'ammontare complessivo del danno)</i>	
	<b>B) Contributo concedibile</b> <i>(In questa fase il contributo, sommato a quello per eventuali danni all'immobile, è nel limite di euro 20.000,00) *</i>	
	%	
TOTALE	Totale contributo concedibile (A+B) (valore che deve rientrare entro il limite dell'importo concesso all'organismo istruttore per singolo beneficiario)	
Premi assicurativi Direttiva AP - DPCD n. 33/2023 (art. 7, c.1)	Importo _____ **  <i>(tale importo NON va riportato anche in quello del contributo sub A) e/o sub B)</i>	
<b>Attenzione: i dati in euro vanno indicati precisamente al centesimo di euro</b>		

\*

*(In presenza di danni sia all'immobile che ai beni mobili, il Comune, ove il contributo complessivo fosse superiore ad euro 20.000,00, deve determinare il contributo in misura proporzionale per contenerne, in questa fase, l'importo complessivo nel limite di euro 20.000,00. In alternativa, può chiedere al richiedente il contributo se imputare quest'ultimo all'immobile o ai beni mobili o ripartire l'importo in misura diversa da quella proporzionale)*

\*\*

*(L'importo dei premi assicurativi è rimborsabile solo se, sommando il relativo importo con il contributo di cui alla direttiva, l'indennizzo assicurativo ed eventuali contributi di altri enti, non si supera il 100% del costo dell'intervento ammissibile)*

**Quadro 4. Riferimenti per richiesta di eventuali informazioni**

Referente operativo dell'istruttoria	
Data di chiusura istruttoria	

Modulo B RNA Dati Progetto Concessione

E-mail ordinaria PEO	
Telefono	

*Con la presente si conferma l'assenza di responsabilità di ART-ER rispetto a eventuali criticità istruttorie o derivanti da inesattezze nei dati trasmessi e si prende atto che, in caso di non osservanza delle modalità e delle scadenze, ART-ER non potrà assicurare il rispetto delle tempistiche previste. Pertanto, non potrà essere ritenuta responsabile dell'eventuale mancata conferma dei dati di progetto nei termini richiesti dal Registro Nazionale Aiuti e della eventuale conseguente nullità degli atti di concessione, allo stesso modo ART-ER non potrà essere ritenuta responsabile a fronte di una richiesta di inserimento di dati o di una loro conferma fuori dai termini previsti da bando.*

Il RUP

(sottoscritto digitalmente)