**REGIONE EMILIA ROMAGNA**

**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. 1158 DEL 29 AGOSTO 2025**

**AL COMUNE DI\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

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

* del 19 -17 agosto 2022 (OCDPC 940/2022\_Ricognizione con modulo C o modulo equivalente)
* del 22 nov. – 5 dic. 2022 (OCDPC 966/2023\_Ricognizione con modulo C1 o modulo equivalente)
* del 22 – 27 luglio 2022 (OCDPC 1022/2023\_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

**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\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   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\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ )   1. 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 € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;   1. **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 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 |