*Spazio per l’apposizione*

*della marca da bollo*

**DOMANDA DI CONTRIBUTO**

**PER I DANNI SUBITI DALLE ATTIVITA’ ECONOMICHE E PRODUTTIVE IN CONSEGUENZA DEGLI EVENTI CALAMITOSI VERIFICATISI NELLA PRIMA DECADE DEL MESE DI DICEMBRE 2020 NEL TERRITORIO DELLE PROVINCE DI BOLOGNA, MODENA E REGGIO EMILIA**

**DOMANDA PER L’EVENTO VERIFICATOSI IN DATA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ( la data deve essere tra il 1° e il 10 dicembre 2020)**

**IL/LA SOTTOSCRITTO/**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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 ricostruzione in sito dell’immobile distrutto nel quale ha sede l’attività o che costituisce oggetto dell’ attività, previa demolizione (*ove necessaria*)

□ per la delocalizzazione con costruzione di nuovo immobile in altro sito della Regione Emilia-Romagna, previa demolizione dell’immobile distrutto o dichiarato totalmente inagibile 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 dichiarato totalmente inagibile nel quale ha sede l’attività o che costituisce oggetto dell’attività

□ per il ripristino strutturale e funzionale dell’immobile danneggiato

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

 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 o sostituzione di impianti mobili, macchinari e attrezzature di scorte di materie prime, semilavorati e prodotti finiti distrutti o danneggiati;

per gli interventi di pulizia e rimozione di fango e detriti dal fabbricato e dall’area esterna pertinenziale

per gli interventi strutturali su aree pertinenziali esterne al fabbricato

per il canone di affitto di altro immobile *(nel caso di immobile distrutto o totalmente inagibile e sgomberato ex art. 2, comma 1, lett. h), della direttiva commissariale);*

per le spese di trasloco in altro immobile (*nel caso di immobile distrutto o totalmente inagibile e sgomberato ex art. 2, comma 1, lett. h), della direttiva commissariale*)

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

DATA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

FIRMA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Allegato a Mod. C**

**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\_\_\_\_\_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 |  |

 |
| 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, ex art. 2, comma 1, lett. f) e/o lett. g), della direttiva commissariale, 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. C3 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. C2 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

**TRASLOCO E AFFITTO DI ALTRA UNITA’ IMMOBILIARE:*** è stato effettuato un trasloco in un’altra unità immobiliare (*se quella in cui era esercitata l’attività produttiva alla data dell’evento calamitoso è stata distrutta o dichiarata inagibile e sgomberata*) O NO O SI

 (*indicare le spese di trasloco*) €\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* per l’unità immobiliare presso cui è stato effettuato il trasloco viene corrisposto un canone di affitto O NO O SI

 (*indicare l’importo del canone mensile di affitto*) €\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ * per l’unità immobiliare distrutta o dichiarata inagibile e sgomberata era corrisposto un canone di affitto O NO O SI

 (*indicare l’importo del canone mensile di affitto*) €\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  |

|  |
| --- |
| **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 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 di cui alla direttiva commissariale: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 |

|  |
| --- |
| **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. C1: Perizia asseverata O Perizia giurata O \*
* Mod. C2: Dichiarazione 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 C3 delega ad un comproprietario \*\*
* Mod. C4 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 ricostruzione in sito o delocalizzazione in altro sito)*\*\* Allegato e/o documentazione da produrre solo se ricorre il caso |