

Spazio per l'apposizione  
della marca da bollo

**DOMANDA DI CONTRIBUTO PER I DANNI ALL'IMMOBILE SEDE O OGGETTO DI  
ATTIVITÀ ECONOMICA E PRODUTTIVA CONSEGUENTI AGLI EVENTI CALAMITOSI DEL  
FEBBRAIO 2019 - OCDPC N. 590/2019**

**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 il ripristino strutturale e funzionale dell'immobile distrutto o danneggiato*
- per il ripristino strutturale e funzionale delle pertinenze distrutte o danneggiate*
- per gli interventi su aree/fondi esterni al fabbricato, funzionali all'aumento della relativa resilienza o ad evitarne la delocalizzazione*
- per il ripristino o sostituzione degli impianti relativi al ciclo produttivo distrutti o danneggiati*
- per il ripristino o sostituzione dei beni mobili registrati, distrutti o danneggiati oggetto o strumentali all'esercizio dell'attività economica e produttiva*
- per il ripristino o la sostituzione di macchinari e attrezzature o l'acquisto di scorte di materie prime, semilavorati e prodotti finiti, beni mobili (arredi, elettrodomestici, materiale informatico, etc.) ubicati all'interno della sede legale e/o operativa distrutta o danneggiata, anche nei locali atti a servire da ristoro al personale*

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

**Mod. C**

DATA \_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_



- |   |                                      |   |
|---|--------------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> Commercio        | <input type="checkbox"/> Servizi     | <input type="checkbox"/> Settore sportivo               |
| <input type="checkbox"/> Industria        | <input type="checkbox"/> Artigianato | <input type="checkbox"/> Settore culturale / ricreativo |
| <input type="checkbox"/> Turismo          | <input type="checkbox"/> Edilizia    |   |
| <input type="radio"/> struttura ricettiva |                                      |   |
| <input type="radio"/> campeggio           |                                      |   |
| <input type="radio"/> stazione balneare   |                                      |   |

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/produttiva (o che costituisce 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 \_\_\_\_\_

2) è sede  legale  operativa  oggetto dell'attività dell'impresa (art. 2, comma 3, lett. b) della direttiva commissariale)

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 \_\_\_\_\_

(Allegare 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, allagamento etc....* \_\_\_\_\_)

ripristinata:  in parte  totalmente  non è stata ripristinata

Dichiarata totalmente inagibile con ordinanza sindacale n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

ed eventuale provvedimento di revoca n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_;

Dichiarata parzialmente inagibile con ordinanza sindacale n. \_\_\_\_\_

del \_\_\_\_\_ ed eventuale provvedimento di revoca n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

indicare le tipologie di vani dichiarate inagibili \_\_\_\_\_

Sgomberata con ordinanza sindacale n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ ed eventuale

provvedimento di revoca n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

non è stata sgomberata

#### SEZIONE 5 Indennizzi assicurativi, altre tipologie di contributi requisiti di ammissibilità e condizioni di regolarità posseduti

##### 1) Copertura assicurativa

Alla data dell'evento calamitoso:

l'unità immobiliare  gli impianti relativi al ciclo produttivo  i macchinari, le attrezzature e

le scorte era/erano coperta/e da polizza assicurativa:

SI  NO

- l'indennizzo assicurativo è già stato liquidato/è in fase di liquidazione

O SI            O NO

per un importo pari a € \_\_\_\_\_

*(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 € \_\_\_\_\_;

2) **Contributi di altri enti**

Per l'unità immobiliare e i beni mobili funzionali all'esercizio dell'attività sono state presentate domande di contributo per lo stesso evento presso altri enti:

O SI            NO NO

• Indicare la denominazione dell'Ente \_\_\_\_\_

• Indicare il tipo di contributo richiesto \_\_\_\_\_

- il contributo è stato percepito

O SI            O NO

per un importo pari a € \_\_\_\_\_;

**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. C1: Perizia asseverata\*
- Mod. C2: Dichiarazione del proprietario dell'immobile (*autorizzazione al ripristino dei danni all'immobile da produrre nel caso in cui l'immobile sia locato o detenuto ad altro titolo*) \*\*
- Mod C3 delega ad un comproprietario \*\*
- Mod. C4 Procura speciale\*\*
- 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;

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