***Il presente modulo è da compilare solo nei casi di cui all’art. 3 comma 3.*** *“Nel caso in cui la domanda di contributo sia presentata da soggetto esercente attività di impresa alla data del sisma nell’immobile in quanto usufruttuario/affittuario/comodatario che dichiara di accollarsi la relativa spesa, alla domanda va allegata l’autorizzazione ad eseguire gli interventi di riparazione e ripristino sottoscritta dal titolare o legale rappresentante dell’impresa proprietaria dell’immobile o dalla persona fisica proprietaria dell’immobile, corredata da copia di un suo documento di identità in corso di validità”.*

|  |
| --- |
| **ALLEGATO B – AUTORIZZAZIONE DEL PROPRIETARIO DELL’IMMOBILE IN CUI HA SEDE L’ATTIVITÀ ECONOMICA E PRODUTTIVA DELL’IMPRESA RICHIEDENTE** |

***(1) Identificazione dell’immobile oggetto dell’istanza***

|  |
| --- |
| **Relativamente all’Immobile:**sito nel Comune di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Provincia di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, civico/i \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, interno \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Identificativi catastali: Foglio\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Mappale\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Sub.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Categoria catastale\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_e costituente *(indicare una delle alternative)*: * SEDE LEGALE;
* SEDE OPERATIVA;

oggetto dell’attività economica e produttiva dell’impresa: DITTA / RAGIONE SOCIALE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ P.IVA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_In forza dell’atto/contratto: *(indicare tipologia: affitto, comodato, usufrutto, etc.)* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ sottoscritto in data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Numero Repertorio \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ registrato il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ presso l’Ufficio delle entrate di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con n. registro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. |

Il sottoscritto\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, CF\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

rappresentante legale della DITTA/SOCIETÀ **(\*)** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ P.IVA **(\*)** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***(\*)*** *Campi da compilare solo nel caso in cui il proprietario sia una società o ditta.*

**proprietario/a dell’immobile sopra identificato, danneggiato a causa degli eventi calamitosi verificatisi il 18 settembre 2023 (OCDPC n. 1042/2023),** *ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445 del 28/12/2000 e consapevole delle sanzioni penali previste dall’art. 76 e delle conseguenze previste dall’art. 75 del D.P.R. n. 445/2000 in ordine alla responsabilità penale in caso di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, sotto la propria personale responsabilità,*

**DICHIARA**

* di non avere nulla a pretendere per i danni all’immobile come sopra catastalmente identificato e, di rinunciare al contributo in quanto la relativa domanda è presentata dall’impresa usufruttuaria/affittuaria/comodataria sopra indicata che, autorizzata dal/dalla sottoscritto/a:

 ha già fatto eseguire i lavori di ripristino e sostenuto la relativa spesa.

 farà eseguire i lavori di ripristino e sosterrà la relativa spesa.

* i beni mobili oggetto o strumentali all’esercizio dell’attività dell’impresa usufruttuaria/affittuaria/comodataria sopraindicata, distrutti o danneggiati ed ubicati nell’immobile danneggiato, non erano di proprietà:

 del/la sottoscritto/a

 dell’impresa di cui il/la sottoscritto/a è il legale rappresentante/titolare.

|  |  |
| --- | --- |
| Luogo e data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

***(\*)****: Allegare copia fotostatica del documento di identità del Dichiarante*

***(\*\*)*** *In caso di più soggetti aventi diritto il presente modulo deve essere redatto da tutti i soggetti aventi diritto.*

***L'Amministrazione informa che ai sensi dell’art. 13 del Regolamento Europeo n. 679/2016 (G.D.P.R.), il Commissario Delegato art. 1 D.L. 74/2012 (di seguito “Commissario delegato”), in qualità di “Titolare” del trattamento, fornisce le seguenti informazioni in merito all’utilizzo dei suoi dati personali:***

*1. il trattamento dei dati conferiti con dichiarazioni / richieste è finalizzato allo sviluppo del relativo procedimento amministrativo ed alle attività ad esso correlate;*

*2. il conferimento dei dati è obbligatorio per il corretto sviluppo dell'istruttoria e degli altri adempimenti;*

*3. il mancato conferimento di alcuni o di tutti i dati richiesti comporta l'interruzione / l'annullamento dei procedimenti amministrativi;*

*4. in relazione al procedimento ed alle attività correlate, la Regione Emilia-Romagna può comunicare i dati acquisiti con le dichiarazioni / richieste ad altri Enti competenti;*

*5. Diritti dell'Interessato: Si specifica e ricorda che, oltre a poter proporre reclamo all’Autorità di controllo, Lei potrà esercitare una serie di diritti, previsti dalla vigente normativa che, in sintesi, di seguito si riportano: art. 15 - diritto di accesso dell'interessato; art. 16 – diritto di rettifica; art. 17 - diritto alla cancellazione (“diritto all'oblio”); art. 18 - diritto di limitazione di trattamento; art. 20 - diritto alla portabilità dei dati; art. 21 - diritto di opposizione; art. 22 - diritto di non essere sottoposto a processo decisionale automatizzato, compresa la profilazione. (non prevista dal presente trattamento).*