

*Spazio per l'apposizione  
della marca da bollo*

**DOMANDA DI CONTRIBUTO**

**PER I DANNI ALL'IMMOBILE SEDE O OGGETTO DI ATTIVITÀ ECONOMICA E  
PRODUTTIVA**

*(art. 4 del Decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri del 27/02/2019, in G.U. n. 79 del 03/04/2019)*

*(barrare la casella di interesse)*

**DOMANDA PER GLI EVENTI DAL 02/02/2018 AL 29/03/2018- OCDPC N. 533/2018**

**INTEGRAZIONE DELLA DOMANDA PRESENTATA ENTRO IL MESE DI DICEMBRE 2018 PER GLI EVENTI DAL 27/10/2018 AL 05/11/2018 - OCDPC N. 558/2018** *(integrazione necessaria per contributo superiore ad € 20.000,00 e per danni a beni non previsti dalla OCDPC n. 558/2018 ma previsti dal DPCM del 27/02/2019)*

**DOMANDA PER GLI EVENTI DAL 27/10/2018 AL 05/11/2018- OCDPC N. 558/2018** *(per chi non ha presentato domanda entro il mese di dicembre 2018)*

**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)*

**In riferimento alle spese di investimento di cui all'art. 3, comma 18, della L. n. 350/2003, richiamato dall'art. 4, comma 3, del DPCM del 27/02/2019**

**CHIEDE IL CONTRIBUTO**

- per la demolizione e ricostruzione in sito dell'immobile distrutto nel quale ha sede l'attività o che costituisce attività;*
- per la delocalizzazione con costruzione 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 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 attività;*
- per il ripristino strutturale e funzionale dell'immobile danneggiato*
- per gli interventi su aree/fondi esterni al fabbricato, funzionali all'aumento della relativa resilienza o ad evitarne la delocalizzazione*

COMUNE DI \_\_\_\_\_ PROVINCIA DI \_\_\_\_\_

n. progressivo domanda: \_\_\_\_\_

Mod. C

- 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 produttiva*

**SEGNALA**

**In riferimento alle spese diverse da quelle di investimento, ai sensi di quanto previsto all'art. 5, comma 4, del DPCM del 27/02/2019**

danni a beni mobili (macchinari, attrezzature, scorte di materie prime, semilavorati e prodotti finiti danneggiati o distrutti e non più utilizzabili ubicati nell'immobile distrutto o danneggiato) per i quali potranno essere previsti eventuali finanziamenti da successivi provvedimenti.

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

**Mod. C**

DATA \_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_





condotta a titolo di altro diritto reale o personale di godimento (*specificare la tipologia di atto/contratto: affitto, comodato, usufrutto, ecc.*) 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/i da polizza assicurativa:

O SI            O 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\*\*
- Contratto definitivo o preliminare di compravendita o proposta formale di acquisto di altro immobile (da allegare alla domanda, in caso di delocalizzazione 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;

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

