**DOMANDA DI CONTRIBUTO**

**PER I DANNI AI BENI MOBILI E ALL’IMMOBILE SEDE O OGGETTO DI ATTIVITÀ ECONOMICA E PRODUTTIVA**

**(DELIBERA DELLA GIUNTA DELLA REGIONE EMILIA ROMAGNA – FONDO REGIONALE DI PROTEZIONE CIVILE)**

 **ANNO\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, MESE\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, GIORNO\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_IN CUI SI E’ VERIFICATO L’EVENTO CALAMITOSO CHE HA CAUSATO I DANNI**



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

*(Cognome/nome)*

in qualità di:

□ legale rappresentante 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 danneggiato sede o oggetto dell’attività*

**□** *delle pertinenze distrutte o danneggiate non costituenti unità strutturali distinte dall’immobile, sede o oggetto dell’attività*

*□ delle pertinenze distrutte o danneggiate direttamente funzionali all’esercizio dell’attività*

*□ per il ripristino o la sostituzione di beni mobili aziendali: beni mobili registrati, macchinari e attrezzature, scorte di materie prime, semilavorati e prodotti finiti*

**A tal fine il/la sottoscritto/a rende la dichiarazione sostitutiva di certificato/atto notorio**

**DATA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ FIRMA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICATO/ATTO NOTORIO**

Ai sensi degli articoli 46 e 47 del decreto del Presidente della Repubblica n. 445/2000

|  |
| --- |
| **SEZIONE 1** **Identificazione del legale rappresentante/titolare dell’attività** Il/La sottoscritto/a (Cognome e nome*)*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CAP\_\_\_\_\_\_\_\_ indirizzo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_; Cell. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_; PEC \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_codice fiscale  |

**consapevole delle conseguenze previste dall’art. 75 e delle sanzioni penali previste dall’art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 in caso di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, sotto la propria personale responsabilità**

**DICHIARA**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **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/titolare dell’attività, richiedente il contributo: SI  NO  PEC\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_E-MAIL \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Telefono\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Codice IBAN: Settore attività:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| □ Commercio | □ Servizi | □ Settore sportivo |
| □ Industria | □ Artigianato | □ Settore culturale / ricreativo |
| □ Turismo* struttura ricettiva
* campeggio
* stazione balneare
 | □ Edilizia |  |

 |
| Descrizione attività: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

|  |
| --- |
| **SEZIONE 3** **Descrizione unità immobiliare danneggiata**L’unità immobiliare nella quale, alla data dell’evento calamitoso, ha sede l'attività economica/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\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_1. **O** di proprietà dell’impresa **O** di proprietà del titolare dell’attività **O** in comproprietà
2. condotta a titolo di altro diritto reale o personale di godimento\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(*specificare se: affitto, comodato, usufrutto, ecc*.)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in forza di atto/contratto sottoscritto in data \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ Numero Repertorio \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Registrato il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ c/o l’Ufficio dell’Agenzia delle Entrate di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, con N. Registro\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Dati dell’impresa affittuaria/comodataria/usufruttuaria:

Ditta/ragione sociale/denominazione \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_P.IVA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  |

|  |
| --- |
| **SEZIONE 4** **Stato dell’unità immobiliare*** l’unità immobiliare danneggiata a seguito dell’evento calamitoso è stata:
* 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 dichiarati inagibili\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

|  |
| --- |
| **SEZIONE 5** **Indennizzi assicurativi e contributi di altri enti**1. **Copertura assicurativa**

Alla data dell’evento calamitoso:O l’unità immobiliare O i macchinari, le attrezzature e le scorte O i beni mobili registrati era/erano coperta/i da polizza assicurativa per il rischio danni da eventi naturali: O SI O NOL’indennizzo assicurativo è già stato liquidato:O SI per un importo pari a € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ O NO *(allegare, se già disponibile, la perizia della compagnia di assicurazioni e la quietanza liberatoria)*1. **Contributi di altri enti**

Per l’unità immobiliare e i beni mobili danneggiati, strumentali all’esercizio dell’attività sono state presentate domande di contributo per lo stesso evento presso altri enti: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 al riguardo al/agli interessato/i competono tutti i diritti previsti dagli articoli da 15 a 20 del medesimo Regolamento. |

*Data*\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_ *Firma del dichiarante*

 *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

|  |
| --- |
| **DOCUMENTAZIONE ALLEGATA*** Fotocopia di un documento di riconoscimento del dichiarante in corso di validità\*
* Mod. C1 Perizia asseverata\*
* Mod C2 Delega all’impresa comproprietaria \*\*
* Mod. C3 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\*\*
* Documentazione fotografica dello stato dei luoghi, se disponibile

*(\*)* Documentazione obbligatoria (\*\*) Documentazione da produrre solo se ricorre il caso |