**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 NO  L’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 |