

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

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

Mod. C

Spazio per l'apposizione  
della marca da bollo

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

*(barrare la casella di interesse)*

**DOMANDA PER GLI EVENTI DI MAGGIO 2019 IN TUTTO IL TERRITORIO REGIONALE –  
OCDPC N. 600/2019**

**DOMANDA PER L'EVENTO DEL 22 GIUGNO 2019 NEL TERRITORIO DELLE PROVINCE  
DI BOLOGNA, DI MODENA E DI REGGIO EMILIA – OCDPC N. 605/2019**

**DI NOVEMBRE 2019 NEL TERRITORIO REGIONALE – OCDPC N. 622/2019**

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

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 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 il ripristino strutturale e funzionale delle pertinenze distrutte o danneggiate*
- 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*
- per il ripristino o la sostituzione di macchinari e attrezzature o l'acquisto di scorte di materie prime, semilavorati e prodotti finiti*

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

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

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

**Mod. C**

DATA \_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_

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

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

Mod. C

Allegato a Mod. C

**ALLEGATA 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

legale rappresentante  titolare dell'attività

**consapevole delle conseguenze previste agli artt. 75 e 76 del D.P.R. n. 445/2000, per chi attesta il falso, sotto la propria 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 \_\_\_\_\_

Ad eventuale albo/registro di colleghi o ordini professionali (specificare) \_\_\_\_\_ con n.

\_\_\_\_\_ sede di \_\_\_\_\_

Iva recuperabile dall'impresa richiedente il contributo: SI  NO

PEC \_\_\_\_\_ E-MAIL \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_



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, grandine, 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

i beni mobili registrati oggetto o strumentali all'esercizio dell'attività produttiva

era/erano coperta/i da polizza assicurativa:

SI  NO

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

SI per un importo pari a € \_\_\_\_\_  NO

*(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 e mobili registrati oggetto o strumentali all'esercizio dell'attività sono state presentate domande di contributo per lo stesso evento presso altri enti:

SI  NO

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

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

- il contributo è stato percepito

SI per un importo pari a € \_\_\_\_\_  NO

**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

**SEZIONE 6 Segnalazione e quantificazione dei danni subiti dai beni immobili, mobili e mobili registrati, conseguenti al solo evento (violenta grandinata) del 22/06/2019**

**N.B.:** La presente sezione va compilata solo nel caso in cui, ai sensi dell'art. 17, comma 2, della direttiva commissariale, il richiedente il contributo decida di presentare la perizia dopo l'approvazione del regime di aiuti da parte della Commissione Europea. In ogni caso faranno fede gli importi che verranno stimati dal perito o, nel caso di costi già sostenuti, quelli ritenuti congrui dal perito.

Non va compilata la presente sezione se invece il richiedente il contributo decida di presentare la perizia unitamente alla domanda di contributo.

**Tab. 1 – Quantificazione dei costi per gli interventi di ripristino dell'immobile conseguenti alla grandine**

<i>Interventi</i>	<i>Costo stimato ancora da sostenere</i>	<i>Costo sostenuto/estremi fatture</i>	
	<i>Importo in €, iva inclusa se non recuperabile</i>	<i>Importo in €, iva inclusa se non recuperabile</i>	<i>n. e data fatture</i>
Elementi strutturali verticali e orizzontali			
Impianti			
Finiture interne ed esterne			
Serramenti			
Pertinenze			
Adeguamenti obbligatori per legge			
Prestazioni tecniche (progettazione, DL, ecc.) comprensive di oneri riflessi (cassa previdenziale e IVA)			
<b>Totale costi stimati ancora da sostenere (escluse le migliorie)</b> €			
<b>Totale costi sostenuti (escluse le migliorie)</b> €			
<b>TOTALE GENERALE (costi stimati ancora da sostenere + costi sostenuti)</b> € _____ (in lettere Euro _____)			
Migliorie (sono a carico del committente) (costi stimati ancora da sostenere+ costi sostenuti) € _____ (in lettere Euro _____)			
<b>TOTALE (Totale generale + totale migliorie) € _____ (in lettere Euro _____)</b>			

<b>Tab. 2 – Riparazione/sostituzione beni mobili e mobili registrati conseguenti alla grandine</b>			
<b>Riparazione/Sostituzione beni mobili e mobili registrati</b>	<b>Costo stimato ancora da sostenere</b>	<b>Costo sostenuto/estremi fatture</b>	
	<b>Importo in €, iva inclusa se non recuperabile</b>	<b>Importo in €, iva inclusa se non recuperabile</b>	<b>n. e data fatture</b>
Macchinari, attrezzature, scorte			
Impianti mobili			
Beni mobili registrati			
<b>Totale costi stimati ancora da sostenere</b>			
€			
<b>Totale costi sostenuti</b>			
€			

#### 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 O Perizia giurata O \*
- 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 \*\*



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

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

**Mod. C**

- Mod. C4 Procura speciale\*\*
- Contratto definitivo o preliminare di compravendita 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 (*NB: La perizia deve essere giurata in caso di ricostruzione in sito o delocalizzazione in altro sito*)

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