

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICATO/ATTO NOTORIO
D.P.R. n. 445 del 28/12/2000

Il sottoscritto (*cognome e nome*) _____ codice fiscale _____
 nato/a a _____ il _____ nazionalità _____ residente a
 (*comune*) _____ Prov. _____ Indirizzo (*via/piazza e*
n.civico) _____

In qualità di legale rappresentante dell'impresa (*Ragione sociale*) _____
 (*Forma giuridica*) _____ (*settore attività*) _____

costituita il ____/____/____ Iscritta al Registro della C.C.I.A.A. di _____

N. di iscrizione _____ (*imprese individuali: indicare la data di inizio dell'attività,*
risultante dal certificato d'iscrizione) _____ partita I.V.A. n.

Ordine/collegio professionale _____ Provincia _____ n. iscrizione _____

sede legale dell'impresa (*comune*) _____ Prov. _____

Indirizzo (*via/piazza e n.civico*) _____

Tel. _____ Cell. _____

Fax. _____ E-mail _____

PEC _____

altra sede della ditta per la quale si richiede il contributo (*comune*) _____

Prov. _____ Indirizzo (*via/piazza e n. civico*) _____

Ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445 del 28/12/2000 il sottoscritto, consapevole delle conseguenze previste agli artt. 75 e 76 di tale D.P.R., per chi attesta il falso, sotto la propria responsabilità

DICHIARA QUANTO SEGUE

DI AVERE EFFETTUATO LA SEGNALAZIONE DEI DANNI CON IL MODULO DI RICOGNIZIONE

- MODULO C1 " Ricognizione dei danni subiti e domanda di contributo per l'immediata ripresa delle attività economiche e produttive"
- MODULO C2 " Ricognizione dei danni subiti "

INFORMAZIONI RELATIVE ALLA SCHEDA DI RICOGNIZIONE

Dichiarante (*cognome e nome*) _____ codice fiscale _____
 nato/a a _____ il _____ nazionalità _____
 residente a (*comune*) _____ Prov. _____

Indirizzo (via/piazza e n. civico) _____
in qualità di legale rappresentante dell'impresa:
Ragione sociale impresa _____
Partita IVA n. _____ Codice fiscale _____
N. Protocollo _____ Data modulo _____
Importo totale del danno indicato nel modulo C1/C2 _____

DICHIARA QUANTO SEGUE

- di essere la ditta regolarmente costituita ed iscritta al registro delle imprese presso la Camera di Commercio, Industria, Artigianato e Agricoltura competente per territorio, salvi i casi di esenzione da tale obbligo previsti dalla normativa vigente. Per i professionisti e le loro forme associative, essere regolarmente iscritti all'ordine/collegio professionale dello specifico settore in cui si opera, salvi i casi di esenzione da tale obbligo previsti dalla normativa vigente;
- essere in possesso di partita IVA;
- 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 gli obblighi di rimborsare o depositare in un conto bloccato detti aiuti nella misura, comprensiva degli interessi di recupero, loro richiesta dall'amministrazione;
- di non essere sottoposti a procedure di fallimento o a procedure di liquidazione coatta amministrativa;
- essere in regola con gli obblighi contributivi in ordine ai versamenti ed adempimenti assistenziali, previdenziali ed assicurativi nei confronti di INPS, INAIL;
- non essere soggetti a divieto, sospensione o decadenza né esposti al pericolo di infiltrazioni da parte della criminalità organizzata ai sensi della normativa vigente in materia. Tale condizione è da sottoporre obbligatoriamente a verifica ai sensi di tale normativa per l'erogazione del contributo di importo superiore ad euro 150.000,00.

DATI RELATIVI ALL'IMMOBILE DANNEGGIATO/DISTRUTTO IN CUI HA SEDE L'ATTIVITA' DELL'IMPRESA

INDIRIZZO E DATI CATASTALI

Via _____ n. _____ Comune _____ Prov. _____
Fg _____ Mapp _____ Sub _____ Categoria Catastale _____
Intestazione catastale _____

Alla data dell'evento calamitoso, l'immobile era condotto da parte dell'impresa richiedente a titolo di (*barrare la casella interessata*):

- proprietà
- titolare di diritto reale di godimento (es. usufrutto)
- titolare di diritto personale di godimento (es. affitto, comodato)
- comproprietà

Tipo di atto/contratto (specificare la tipologia di atto/contratto: compravendita, locazione, comodato, usufrutto, etc)

Sottoscritto in data _____ Numero Repertorio _____

Registrato il _____ presso l'Ufficio delle entrate di _____

con n. registro _____

Proprietario (cognome e nome) _____ C.F./PIVA _____

Locatario/comodatario/etc. (cognome e nome) _____

C.F./PIVA _____

(N.B.: I dati relativi all'atto/contratto di usufrutto, locazione, comodato, etc., vanno indicati solo nel caso di danni:

- all'immobile sede dell'attività economica o produttiva condotto dall'impresa richiedente in qualità di, locatario/comodatario/usufruttuario che, avendo già presentato il modulo C1 e, in accordo con il proprietario, avendo già eseguito i lavori e sostenuto la relativa spesa è autorizzato a presentare la domanda di contributo;
- ai beni mobili di proprietà dell'impresa locataria/comodataria/usufruttuaria dell'immobile distrutto o danneggiato, ed ubicati in tale immobile.)

L'IMMOBILE:

1) è stato:

- dichiarato inagibile
- distrutto
- danneggiato
- ripristinato a seguito dei danni causati dall'evento calamitoso
 - in parte
 - totalmente

2) è stato evacuato dal ____/____/____ al ____/____/____ (indicare, se esistente, il provvedimento di sgombero n. _____ del ____/____/____ e l'eventuale provvedimento di revoca n. _____ del ____/____/____) con sistemazione alternativa:

- a spese proprie
- a spese dell'Amministrazione Comunale o di altro Ente
- non è stato evacuato

3) lo stesso è stato interessato da allagamento o frana a seguito dell'evento calamitoso:

- SI
- NO

4) la capacità produttiva risulta compromessa:

- integralmente
- parzialmente
- NO

L'IMMOBILE:

è all'interno di un edificio residenziale/condominiale*

- SI
- NO

e' stato edificato nel rispetto delle disposizioni di legge ovvero, alla data dell'evento calamitoso, i prescritti titoli abilitativi sono stati conseguiti in sanatoria

SI

NO

Domanda in sanatoria del _____ n. prot _____

**Nel caso in cui la sede dell'attività economica/produttiva (o che costituisce l'attività) faccia parte di un fabbricato residenziale composto da più unità immobiliari (ed eventuali parti comuni), ai fini della ricognizione/domanda di contributi per i soli danni occorsi alle parti comuni strutturali e non strutturali del fabbricato si rimanda alla compilazione del Modulo B1 "Ricognizione dei danni subiti e domanda di contributo per l'immediato sostegno alla popolazione".*

Se già prodotta, riportare qui gli estremi del Modulo C1 "Ricognizione dei danni subiti e domanda di contributo per l'immediata ripresa delle attività economiche e produttive, n°.....data...../...../....."

RICONOSCIMENTO ALLA DELOCALIZZAZIONE (da compilare solo in caso di **DELOCALIZZAZIONE**)

1) Dichiarazione di inagibilità dell'immobile, distrutto o danneggiato a causa dell'evento calamitoso, emessa dalla Pubblica Autorità competente; _____ (specificare i dati relativi al provvedimento emesso dalla Pubblica Autorità competente)

2) Piani di assetto idrogeologico, strumenti urbanistici vigenti, indagini conoscitive e studi elaborati o commissionati dalla pubblica Autorità in merito ai rischi idrogeologici ed idraulici sull'area colpita dall'evento calamitoso per i quali è fatto divieto la ricostruzione dell'immobile, distrutto o danneggiato; _____ (specificare i dati relativi al documento di riferimento)

MODALITA' DI DELOCALIZZAZIONE (barrare la casella interessata):

Ricostruzione in un altro sito nello stesso Comune;

Ricostruzione in un altro sito in un Comune diverso all'interno della Regione del Veneto;

ASSICURAZIONI

L'immobile danneggiato alla data dell'evento calamitoso era coperto da assicurazione:

SI

NO

L'indennizzo e' già stato percepito:

SI per € _____ (Indicare l'importo ed allegare, se già disponibile, la perizia della compagnia di assicurazioni e la quietanza liberatoria)

NO

L'indennizzo e' stato deliberato ma non è ancora stato percepito:

SI

NO

per € _____ (Indicare l'importo ed allegare, se già disponibile, la perizia della compagnia di assicurazioni)

Compagnia assicuratrice _____ Agenzia di _____

N. Polizza _____ data emissione _____

Nel quinquennio antecedente la data dell'evento calamitoso sono stati versati premi assicurativi relative a polizze

per calamità naturali:

- SI per € _____ (Indicare l'importo ed allegare la relativa documentazione)
 NO

I **macchinari** e le **attrezzature** danneggiati alla data dell'evento calamitoso erano coperti da assicurazione:

- SI NO

L'indennizzo e' già stato percepito:

- SI per € _____ (Indicare l'importo ed allegare, se già disponibile, la perizia della compagnia di assicurazioni e la quietanza liberatoria)
 NO

L'indennizzo e' stato deliberato ma non è ancora stato percepito:

- SI
 NO

per € _____ (Indicare l'importo ed allegare, se già disponibile, la perizia della compagnia di assicurazioni)

Compagnia assicuratrice _____ Agenzia di _____

N. Polizza _____ data emissione _____

Nel quinquennio antecedente la data dell'evento calamitoso sono stati versati premi assicurativi relative a polizze per calamità naturali:

- SI per € _____ (Indicare l'importo ed allegare la relativa documentazione)
 NO

Le **scorte di materie prime, semilavorati e prodotti finiti** danneggiate alla data dell'evento calamitoso erano coperte da assicurazione:

- SI NO

L'indennizzo e' già stato percepito:

- SI per € _____ (Indicare l'importo ed allegare, se già disponibile, la perizia della compagnia di assicurazioni e la quietanza liberatoria)
 NO

L'indennizzo e' stato deliberato ma non è ancora stato percepito:

- SI
 NO

per € _____ (Indicare l'importo ed allegare, se già disponibile, la perizia della compagnia di assicurazioni)

Compagnia assicuratrice _____ Agenzia di _____

N. Polizza _____ data emissione _____

Nel quinquennio antecedente la data dell'evento calamitoso sono stati versati premi assicurativi relative a polizze

per calamità naturali:

- SI per € _____ (*Indicare l'importo ed allegare la relativa documentazione*)
 NO

Gli **impianti relativi al ciclo produttivo** danneggiati alla data dell'evento calamitoso erano coperti da assicurazione:

- SI NO

L'indennizzo e' già stato percepito:

- SI per € _____ (*Indicare l'importo ed allegare, se già disponibile, la perizia della compagnia di assicurazioni e la quietanza liberatoria*)
 NO

L'indennizzo e' stato deliberato ma non è ancora stato percepito:

- SI
 NO

per € _____ (*Indicare l'importo ed allegare, se già disponibile, la perizia della compagnia di assicurazioni*)

Compagnia assicuratrice _____ Agenzia di _____

N. Polizza _____ data emissione _____

Nel quinquennio antecedente la data dell'evento calamitoso sono stati versati premi assicurativi relative a polizze per calamità naturali:

- SI per € _____ (*Indicare l'importo ed allegare la relativa documentazione*)
 NO

I **beni mobili registrati** danneggiati alla data dell'evento calamitoso erano coperti da assicurazione:

- SI NO

L'indennizzo e' già stato percepito

- SI per € _____ (*Indicare l'importo ed allegare, se già disponibile, la perizia della compagnia di assicurazioni e la quietanza liberatoria*)
 NO

L'indennizzo e' stato deliberato ma non è ancora stato percepito:

- SI
 NO

per € _____ (*Indicare l'importo ed allegare, se già disponibile, la perizia della compagnia di assicurazioni*)

Compagnia assicuratrice _____ Agenzia di _____

N. Polizza _____ data emissione _____

Nel quinquennio antecedente la data dell'evento calamitoso sono stati versati premi assicurativi relative a polizze per calamità naturali:

- SI per € _____ (Indicare l'importo ed allegare la relativa documentazione)
 NO

Le **aree/fondi esterni all'immobile** danneggiati alla data dell'evento calamitoso erano coperti da assicurazione:

- SI NO

L'indennizzo e' già stato percepito:

- SI per € _____ (Indicare l'importo ed allegare, se già disponibile, la perizia della compagnia di assicurazioni e la quietanza liberatoria)
 NO

L'indennizzo e' stato deliberato ma non è ancora stato percepito:

- SI
 NO

per € _____ (Indicare l'importo ed allegare, se già disponibile, la perizia della compagnia di assicurazioni)

Compagnia assicuratrice _____ Agenzia di _____

N. Polizza _____ data emissione _____

Nel quinquennio antecedente la data dell'evento calamitoso sono stati versati premi assicurativi relative a polizze per calamità naturali:

- SI per € _____ (Indicare l'importo ed allegare la relativa documentazione)
 NO

N.B. In presenza di indennizzi assicurativi corrisposti o da corrispondersi per le medesime finalità, il richiedente il contributo dovrà produrre all'Organismo Istruttore copia della documentazione attestante l'indennizzo non ancora percepito o quietanza della liberatoria relativa all'indennizzo assicurativo già percepito unitamente alla perizia redatta dalla compagnia di assicurazioni. La documentazione attestante l'effettiva percezione dell'indennizzo, se relativa ad indennizzi effettivamente percepiti successivamente e, quindi, non allegata alla domanda di contributo, dovrà essere prodotta all'Organismo Istruttore entro 10 giorni dall'avvenuta erogazione. Il mancato rispetto di quanto previsto comporta la decadenza del contributo.

CONTRIBUTI DI ALTRI ENTI

Per gli interventi sotto elencati, sono state presentate delle domande di contributo per le medesime finalità presso altri Enti:

- per il ripristino strutturale e funzionale, ricostruzione o delocalizzazione dell'**immobile** nel quale ha sede l'attività SI NO

se SI, indicare:

Nome dell'Ente _____

Tipo di contributo richiesto _____

Domanda n. _____ del _____

Contributo deliberato euro _____ Contributo percepito euro _____

- per il ripristino/sostituzione dei **macchinari** e delle **attrezzature** danneggiati o distrutti a seguito dell'evento
 SI NO

se SI, indicare:

Nome dell'Ente _____

Tipo di contributo richiesto _____

Domanda n. _____ del _____

Contributo deliberato euro _____ Contributo percepito euro _____

- per **acquisto di scorte di materie prime, semilavorati e prodotti finiti** danneggiati o distrutti

SI NO

se SI, indicare:

Nome dell'Ente _____

Tipo di contributo richiesto _____

Domanda n. _____ del _____

Contributo deliberato euro _____ Contributo percepito euro _____

- per il ripristino/sostituzione degli **impianti relativi al ciclo produttivo** danneggiati o distrutti

SI NO

se SI, indicare:

Nome dell'Ente _____

Tipo di contributo richiesto _____

Domanda n. _____ del _____

Contributo deliberato euro _____ Contributo percepito euro _____

- per il ripristino/sostituzione di **beni mobili registrati** danneggiati o distrutti SI NO

se SI, indicare:

Nome dell'Ente _____

Tipo di contributo richiesto _____

Domanda n. _____ del _____

Contributo deliberato euro _____ Contributo percepito euro _____

- per il ripristino di **aree /fondi esterni all'immobile** danneggiati o distrutti SI NO

se SI, indicare:

Nome dell'Ente _____

Tipo di contributo richiesto _____

Domanda n. _____ del _____

Contributo deliberato euro _____ Contributo percepito euro _____

N.B. In presenza di altre tipologie di contributo corrisposte o da corrispondersi per le medesime finalità, il richiedente il contributo dovrà produrre all'Organismo Istruttore copia della documentazione attestante il contributo deliberato e non ancora percepito e/o idonea documentazione attestante l'importo e titolo in base al quale è già stato corrisposto il contributo da parte di altro Ente pubblico. La documentazione attestante l'effettiva percezione del contributo, se relativa a contributi effettivamente percepiti successivamente e, quindi, non allegata alla domanda di contributo, dovrà essere prodotta all'Organismo Istruttore entro 10 giorni dall'avvenuta erogazione. Il mancato rispetto di quanto previsto comporta la decadenza del contributo.

SI PRODUCONO *(unitamente agli allegati riportati all'interno del modulo di domanda C.3):*

(NB: Allegati e/o documentazione da produrre solo se ricorre il caso e qualora non già prodotto in sede di presentazione del modulo C1/C2 di ricognizione dei danni subiti e domanda di contributo per l'immediata ripresa delle attività economiche e produttive)

- Perizia asseverata *(documento obbligatorio)*
- quadro economico di progetto dell'immobile da ricostruire o costruire in altro sito *(da allegare alla domanda, qualora nel modulo C1/C2 non sia stato indicato alcun importo per ragioni dovute all'impossibilità di determinare, al momento della segnalazione dei danni, il tipo di intervento da eseguire e, conseguentemente, di quantificarne l'importo)*
- promessa di acquisto di altro immobile *(da allegare alla domanda, in caso di delocalizzazione con acquisto di altro immobile e qualora nel modulo C1/C2 non sia stato indicato alcun importo per ragioni dovute all'impossibilità di determinare, al momento della segnalazione dei danni, il tipo di intervento da eseguire e, conseguentemente, di quantificarne l'importo)*
- 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 pubblico
- documentazione relativa ai premi assicurativi versati nel quinquennio

I dati forniti saranno trattati a norma del Regolamento UE n. 679/2016 e del D.lgs. n.196/2003, per l'istruttoria e le verifiche necessarie.

(N.B. La presente dichiarazione è allegata alla domanda di contributo. Alla domanda di contributo deve essere allegata la fotocopia di un documento di identità del dichiarante in corso di validità)

DATA _____

FIRMA _____

(timbro e firma del legale rappresentante)