

AL COMUNE DI _____ PROVINCIA DI _____

n. progressivo: _____

Mod. C

Spazio per l'apposizione
della marca da bollo

DOMANDA DI CONTRIBUTO

**PER I DANNI SUBITI DALLE ATTIVITA' ECONOMICHE E PRODUTTIVE IN
CONSEGUENZA DEGLI EVENTI CALAMITOSI VERIFICATISI NELLA PRIMA DECADE
DEL MESE DI DICEMBRE 2020 NEL TERRITORIO DELLE PROVINCE DI BOLOGNA,
MODENA E REGGIO EMILIA**

**DOMANDA PER L'EVENTO VERIFICATOSI IN DATA _____ (la data deve essere tra il
1° e il 10 dicembre 2020)**

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 ricostruzione in sito dell'immobile distrutto nel quale ha sede l'attività o che costituisce oggetto dell'attività, previa demolizione (ove necessaria)
- per la delocalizzazione con costruzione 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 oggetto dell'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 oggetto dell'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 dei beni mobili registrati, distrutti o danneggiati oggetto o destinati e strumentali all'esercizio esclusivo dell'attività

per il ripristino o sostituzione di impianti mobili, macchinari e attrezzature di scorte di materie prime, semilavorati e prodotti finiti distrutti o danneggiati;

per gli interventi di pulizia e rimozione di fango e detriti dal fabbricato e dall'area esterna pertinenziale

per gli interventi strutturali su aree pertinenziali esterne al fabbricato

per il canone di affitto di altro immobile (nel caso di immobile distrutto o totalmente inagibile e sgomberato ex art. 2, comma 1, lett. h), della direttiva commissariale);

AL COMUNE DI _____ PROVINCIA DI _____

n. progressivo: _____

Mod. C

per le spese di trasloco in altro immobile (*nel caso di immobile distrutto o totalmente inagibile e sgomberato ex art. 2, comma 1, lett. h), della direttiva commissariale*)

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

Mod. C

DATA _____

FIRMA _____

- di proprietà dell'impresa
- in comproprietà (**Allegare Mod. C3 Delega dei comproprietari**)
- 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 _____

(In caso di domanda di contributo da parte dell'impresa usufruttuaria/affittuaria/comodataria, allegare il 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 o inondazione _____*)
- ripristinata: in parte 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 dichiarate inagibili _____

non è stata sgomberata

TRASLOCO E AFFITTO DI ALTRA UNITA' IMMOBILIARE:

è stato effettuato un trasloco in un'altra unità immobiliare (*se quella in cui era esercitata l'attività produttiva alla data dell'evento calamitoso è stata distrutta o dichiarata inagibile e sgomberata*) O NO O SI

(*indicare le spese di trasloco*) € _____

per l'unità immobiliare presso cui è stato effettuato il trasloco viene corrisposto un canone di affitto O NO O SI

(*indicare l'importo del canone mensile di affitto*) € _____

per l'unità immobiliare distrutta o dichiarata inagibile e sgomberata era corrisposto un canone di affitto O NO O SI

(*indicare l'importo del canone mensile di affitto*) € _____

SEZIONE 5 Indennizzi assicurativi e contributi di altri enti

1) **Copertura assicurativa**

Alla data dell'evento calamitoso:

O l'unità immobiliare

O i beni mobili (impianti, macchinari, attrezzature, scorte)

O i beni mobili registrati oggetto o strumentali all'esercizio esclusivo dell'attività produttiva 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 per un importo pari a € _____ O 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 esclusivo dell'attività sono state presentate domande di contributo presso altri enti per lo stesso evento e per le medesime finalità di cui alla direttiva commissariale:

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 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 (*dichiarazione di rinuncia al contributo dell'impresa proprietaria dell'immobile nel caso la domanda di contributo sia presentata dall'impresa usufruttuaria/affittuaria/comodataria*) **
- Mod C3 delega ad un comproprietario **
- Mod. C4 Procura speciale**
- Contratto definitivo o preliminare di compravendita di altro immobile (*da allegare alla domanda, in caso di delocalizzazione già avvenuta 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