

DOMANDA DI AMMISSIONE al contributo previsto dal Decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri del 27/02/2019 per le imprese con sede in Toscana colpite dagli eventi meteorologici dei giorni 28-30 ottobre 2018

Il/La sottoscritto/a _____
quale legale rappresentante / delegato dell'Impresa / in qualità di titolare, codice fiscale _____
partita IVA _____ con
sede legale in _____ via/piazza
_____ n° _____ CAP _____ Comune
_____ Prov. _____ iscritta al registro imprese (oppure al R.E.A) al n.
_____ data _____ presso la C.C.I.A.A. di

con unità locale interessata dall'evento calamitoso ubicata in _____
CAP _____ provincia _____ via / piazza _____ n. _____ località

CHIEDE

a fronte delle seguenti spese previste dal bando, la concessione del contributo per l'importo di euro _____,

TOTALE GENERALE INTERVENTI DA ESEGUIRE O GIA' ESEGUITI (indicare gli importi al netto di IVA, salvo il caso in cui l'IVA non sia recuperabile, come da dichiarazione che segue)	Importi da perizia	Spese già sostenute sui relativi importi indicati
Ricostruzione in sito dell'immobile distrutto (senza le migliorie)	€	€
Delocalizzazione dell'immobile previa demolizione	€	€
Ripristino recupero e manutenzione straordinaria di opere e impianti danneggiati o distrutti	€	€
Spese tecniche	€	€
Totale	€	€
SPESA DA INSERIRE IN TABELLA E IN PERIZIA E CHE POTRANNO ESSERE OGGETTO DI CONTRIBUTO IN CASO DI FUTURE DISPOSIZIONI		
Costo riparazione/riacquisto macchinari, impianti produttivi e attrezzature	€	€
Acquisto scorte di materie prime, semilavorati e prodotti finiti	€	€
Totale	€	€

DICHIARA DI

- avere sede legale o sede operativa (unità locale) in Toscana ed aver subito danni in conseguenza degli eventi del 28-30 ottobre 2018
- di aver presentato il modello di ricognizione e richiesta primo sostegno al comune competente ai sensi dell'ordinanza del Capo della Protezione Civile n. 558 del 2018.
Nel caso in cui sia stata presentata il modello per la richiesta di primo sostegno ma non si sia proseguito nella rendicontazione e richiesta di erogazione spiegare brevemente il motivo

- essere iscritto nel registro delle imprese della CCIAA territorialmente competente ed esercitare, in relazione alla sede o unità locale destinatarie dell'intervento, un'attività economica identificata come prevalente, nelle sezioni ATECO ISTAT 2007 così come indicate nel par. 2.1 del bando;

oppure

- essere iscritto al R.E.A ed esercitare, sia pur in forma non prevalente, un'attività economica rientrante nelle sezioni ATECO ISTAT 2007 così come indicate nel par. 2.1 del bando;

ALLEGATO "1 – modello di domanda"

- non trovarsi in stato di fallimento, liquidazione coattiva, liquidazione volontaria, scioglimento e liquidazione, concordato preventivo, ed ogni altra procedura concorsuale prevista dalla Legge Fallimentare e da altre leggi speciali, né avere in corso un procedimento per la dichiarazione di una di tali situazioni nei propri confronti, ad eccezione del concordato preventivo con continuità aziendale ed accordo di ristrutturazione dei debiti;
- essere impresa attiva al momento della presentazione della domanda
- che l'imposta sul valore aggiunto (IVA) relativa ai costi sostenuti/da sostenere per il ripristino dell'attività d'impresa è stata/sarà realmente e definitivamente sostenuta dal richiedente ed è
 - recuperabile
 - non recuperabile

PARTE DA COMPILARE IN CASO DI RICHIESTA DI CONTRIBUTO PER RIPRISTINO O DELOCALIZZAZIONE IMMOBILE

Rispetto all'immobile per cui chiede il contributo dichiara di:

- essere unico proprietario e di avere la esclusiva disponibilità dell'immobile;
- non essere il proprietario e pertanto allega dichiarazione del proprietario di rinuncia alla richiesta di contributo;
- essere comproprietario e pertanto allega la delega dei comproprietari;

SEGUONO LE SEGUENTI DICHIARAZIONI RILASCIATE AI SENSI DEL DPR 445/2000:

- 1. Disponibilità dell'immobile/Rinuncia del proprietario**
- 2. Delega degli altri comproprietari qualora l'immobile/gli immobili siano in comproprietà**
- 3. Dichiarazione riguardante i rimborsi assicurativi richiesti o percepiti**
- 4. Dichiarazione ai fini della verifica del rispetto dei limiti di cumulo**

Allega alla presente:

- **Perizia asseverata redatta in conformità al modello predisposto**
- **Autocertificazioni rilasciate dai soggetti di cui all'art. 85 D. Lgs 159/2011 per le verifiche antimafia**

DOCUMENTO FIRMATO DIGITALMENTE

DICHIARAZIONI DA COMPILARE E SOTTOSCRIVERE PER L'AMMISSIONE

(N.B. LE DICHIARAZIONI NON PERTINENTI DEVONO ESSERE LASCIATE IN BIANCO O BARRATE)

1. DISPONIBILITÀ' IMMOBILE

DA COMPILARE A CURA DEL RICHIEDENTE E DAL PROPRIETARIO DELL'IMMOBILE IN CASO DI CONTRIBUTO RICHIESTO DAL TITOLARE DI DIRITTI REALI O PERSONALE DI GODIMENTO (LOCAZIONE, USUFRUTTO, COMODATO ECC.)

a) DICHIARAZIONE DI DISPONIBILITÀ' DELL'IMMOBILE (a cura del richiedente)

Dichiarazione sostitutiva ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 28-12-2000 n. 445

Il/la sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____ nella sua qualità di

di legale rappresentante dell'impresa _____

avente sede legale in _____
Via _____ CAP _____ Provincia _____

CF _____ P. IVA _____

ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445, sotto la propria responsabilità ed avendone piena conoscenza, consapevole delle responsabilità penali, derivanti dal rilascio di dichiarazioni mendaci, di formazione o uso di atti falsi, e della decadenza dai benefici concessi sulla base di una dichiarazione non veritiera, richiamate dagli artt. 75 e 76 del medesimo decreto,

DICHIARA

- di non essere, alla data di presentazione della domanda (o alla data dell'evento calamitoso, nel caso di spese già sostenute), proprietario dell'immobile oggetto degli interventi

- di possedere, alla data di presentazione della domanda (o alla data dell'evento calamitoso, nel caso di spese già sostenute) il seguente titolo di disponibilità dell'immobile oggetto degli interventi

- locazione
- comodato d'uso
- diritto reale di godimento
- contratto preliminare di acquisto
- altro

con scadenza il(gg/mm/aaaa)

Allega titolo attestante la disponibilità dell'immobile

b) RINUNCIA ALLA RICHIESTA DI CONTRIBUTI (a cura del proprietario, diverso dal richiedente)

Il sottoscritto (nome e cognome) _____
nato a _____ Prov. _____ il _____
residente a _____ via _____ n. _____
in qualità di _____

ALLEGATO "1 – modello di domanda"

dell'immobile posto in _____
distinto a C.F. nel foglio _____ particella _____ subalterno _____

ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445, sotto la propria responsabilità ed avendone piena conoscenza, consapevole delle responsabilità penali, derivanti dal rilascio di dichiarazioni mendaci, di formazione o uso di atti falsi, e della decadenza dai benefici concessi sulla base di una dichiarazione non veritiera, richiamate dagli artt. 75 e 76 del medesimo decreto

DICHIARA

Che in merito al Bando per la concessione contributi di cui all'Ordinanza del Dipartimento della Protezione Civile n°544 del 18.09.2018 con la presente rinuncia al contributo sopra detto.

Il/la sottoscritto/a dichiara inoltre di essere informato/a, che ai sensi dell'art. 13 e 14 del Regolamento (UE) 2016/679 i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

data firma leggibile del dichiarante

(ALLEGARE DOCUMENTO IN CORSO DI VALIDITÀ DEL PROPRIETARIO DICHIARANTE)

**2. DELEGA DEI COMPROPRIETARI DELL'IMMOBILE AD USO PRODUTTIVO
DISTRUTTO/DANNEGGIATO AD UN COMPROPRIETARIO**

IN RELAZIONE ALL'IMMOBILE

sito nel Comune di _____ Via _____ n. _____ Contraddistinto al NCEU del
Comune di _____ con i seguenti
identificativi catastali: *Fg_* _____ *Mapp_* _____ *Sub_* _____ *Categoria catastale* _____ e costituente sede
 Legale Operativa dell'attività economica/produttiva dell'impresa:
Ragione sociale _____ P.IVA _____

IL/I SOTTOSCRITTO/I :

per le persone fisiche (comproprietarie):

1) Cognome e Nome _____ nato a _____
_____ il ____ / _____ / ____
_____ CF _____
_____ in qualità di comproprietario per la quota di _____ / _____ dell'immobile sopra identificato;

2) Cognome e Nome _____ nato a _____
_____ il ____ / _____ / ____
_____ CF _____
_____ in qualità di comproprietario per la quota di _____ / _____ dell'immobile sopra identificato;

per gli enti (comproprietari):

3) Cognome e Nome _____ nato a _____
_____ il ____ / _____ / ____
_____ CF _____
_____ in qualità di legale rappresentante dell'ente:
Ragione sociale _____ P.IVA _____
_____ comproprietaria per la quota di _____ / _____
_____ dell'immobile sopra identificato;

4) Cognome e Nome _____ nato a _____
_____ il ____ / _____ / ____
_____ CF _____
_____ in qualità di legale rappresentante dell'ente:

ALLEGATO "1 – modello di domanda"

Ragione sociale _____ P.IVA _____
_____ comproprietaria per la quota di _____/
_____ dell'immobile sopra identificato;

DELEGA/DELEGANO

Il Sig. (Cognome e Nome) _____
_____ nato a _____ il ____ / ____ / _____ CF _____
_____ in qualità di _____ legale rappresentante _____ titolare
dell'impresa:

Ragione sociale _____ P.IVA _____
_____ comproprietaria per la quota di _____/
_____ dell'immobile sopra identificato;

a presentare la domanda di contributo ai sensi del Decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri 27/02/2019 e s.m.i. e della successiva Ordinanza Commissariale

la commissionare, in relazione al ripristino strutturale e funzionale dell'immobile nel quale ha sede l'attività, l'esecuzione degli interventi su:
(da barrare solo nei casi di interventi di ripristino NON ancora eseguiti alla data di presentazione della domanda di contributo)

- strutture portanti
- impianti
- finiture interne ed esterne
- serramenti

a riscuotere la somma spettante per gli interventi ammessi a contributo,

Il/i sottoscritto/i dichiara/dichiarano di essere consapevole/i che l'amministrazione è estranea ad eventuali controversie tra i comproprietari.

Si allega copia documento di identità in corso di validità del/i sottoscritto/i delegante/i

ALLEGATO "1 – modello di domanda"

DATA _____

FIRMA 1) _____

FIRMA 2) _____

FIRMA 3) _____

FIRMA 4) _____

FIRMA PER ACCETTAZIONE DEL DELEGATO

3. DICHIARAZIONE RIGUARDANTE RIMBORSI ASSICURATIVI RICHIESTI O PERCEPITI

Il/la sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____

di legale rappresentante dell'impresa _____

avente sede legale in _____
Via _____ CAP _____ Provincia _____

CF - P. IVA _____

ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445, sotto la propria responsabilità ed avendone piena conoscenza, consapevole delle responsabilità penali, derivanti dal rilascio di dichiarazioni mendaci, di formazione o uso di atti falsi, e della decadenza dai benefici concessi sulla base di una dichiarazione non veritiera, richiamate dagli artt. 75 e 76 del medesimo decreto,

DICHIARA

(selezionare con una X una delle seguenti opzioni)

- DI NON AVERE TITOLO A RISARCIMENTI PER IL MEDESIMO DANNO DA COMPAGNIA ASSICURATIVA O ALTRE TIPOLOGIE DI CONTRIBUTO AVENTI LE MEDESIME FINALITÀ' RISARCITORIE PREVISTE DAL BANDO
- DI AVER DIRITTO A PERCEPIRE INDENNIZZI ASSICURATIVI O ALTRE TIPOLOGIE DI CONTRIBUTO AVENTI LE MEDESIME FINALITÀ' RISARCITORIE PREVISTE DAL BANDO. A TAL FINE ALLEGA ALLA PRESENTE I SEGUENTI DOCUMENTI¹:

.....
.....
.....
.....
.....

- DI AVER PERCEPITO INDENNIZZI ASSICURATIVI O ALTRE TIPOLOGIE DI CONTRIBUTO AVENTI LE MEDESIME FINALITÀ' RISARCITORIE PREVISTE DAL BANDO. A TAL FINE ALLEGA ALLA PRESENTE DICHIARAZIONE I SEGUENTI DOCUMENTI²

.....
.....
.....
.....
.....

¹ Allegare copia della documentazione attestante l'indennizzo o il contributo deliberato e non ancora percepito o della quietanza liberatoria relativa all'indennizzo assicurativo già percepito unitamente alla perizia redatta dalla Compagnia di assicurazioni 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.

² Allegare documentazione attestante l'effettiva percezione dell'indennizzo o contributo di cui al predente punto, qualora relativa a indennizzi o contributi effettivamente percepiti successivamente e, quindi, non allegata alla domanda di contributo, dovrà essere prodotta all'Organismo Istruttore entro 10 gg. dall'avvenuta erogazione

4. DICHIARAZIONE AI FINI DELLA VERIFICA DEL RISPETTO DEI LIMITI DI CUMULO

Dichiarazione sostitutiva ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 28-12-2000 n. 445

Il/la sottoscritto/a _____
 nato/a a _____ il _____ nella sua qualità di legale

impresa _____

avente sede legale in _____
 Via _____ CAP _____ Provincia _____

CF _____ P. IVA _____

ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445, sotto la propria responsabilità ed avendone piena conoscenza, consapevole delle responsabilità penali, derivanti dal rilascio di dichiarazioni mendaci, di formazione o uso di atti falsi, e della decadenza dai benefici concessi sulla base di una dichiarazione non veritiera, richiamate dagli artt. 75 e 76 del medesimo decreto,

DICHIARA

- di non aver ricevuto altri "Aiuti di Stato" o contributi concessi a titolo "de minimis" o fondi UE a gestione diretta sugli stessi beni per cui si chiede il contributo
- di aver ricevuto altri "Aiuti di Stato" o contributi concessi a titolo "de minimis" o fondi UE a gestione diretta sullo stesso progetto/investimento di cui si chiede il contributo, che riguardano i seguenti costi e relativi importi come da elenco seguente e di cui è in grado di produrre, se richiesto, la documentazione giustificativa di spesa. Si impegna ad aggiornare ogni eventuale successiva variazione intervenuta fino al momento della concessione dell'aiuto di cui al presente bando

Ente concedente	
Fonte di finanziamento	
Provvedimento di concessione	
Importo concesso	
Descrizione costi finanziati	
Importi costi finanziati	

Ente concedente	
Fonte di finanziamento	
Provvedimento di concessione	
Importo concesso	
Descrizione costi finanziati	
Importi costi finanziati	

ALLEGATO "1 – modello di domanda"

finanziati	
------------	--

Ente concedente	
Fonte di finanziamento	
Provvedimento di concessione	
Importo concesso	
Descrizione costi finanziati	
Importi costi finanziati	

(Se necessario riprodurre più tabelle per ogni contributo ricevuto)

Data

FIRMA
