

MODELLO DI 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

(DOMANDA SOGGETTA A IMPOSTA DI BOLLO DI EURO 16,00 da indicare nell'apposito campo del modello on-line)

Il/La sottoscritto/a _____
quale legale rappresentante / delegato dell'Impresa / in qualità di titolare della attività economica
_____ forma giuridica (in caso di impresa) _____, 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
_____ codice d'attività ISTAT ATECO 2007

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

(se libero professionista) _____ riferimenti iscrizione ALBO (se dovuto)

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 inseriti nella scheda del contributo di primo sostegno (se presentata)	Importi da perizia	Spese già sostenute sui relativi importi indicati
Ricostruzione in sito dell'immobile distrutto (senza le migliori)	€	€	€
Delocalizzazione dell'immobile previa demolizione	€	€	€
Ripristino recupero e manutenzione straordinaria di opere e impianti danneggiati o distrutti	€	€	€
Spese tecniche	€	€	€
Totale	€	€	€
SPESE 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

ALLEGATO "1 – modello di domanda"

- ☐ 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 titolare di Partita IVA ed esercitare un'attività rientrante 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;
- ☐ 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/titolare di Partita IVA attiva al momento della presentazione della domanda

oppure

- ☐ essere inattiva dal a seguito dell'evento calamitoso e che l'attività sarà ripresa prima della richiesta di erogazione del contributo oggetto della presente 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
5. Autocertificazione della comunicazione antimafia
6. Dichiarazione sostitutiva di certificazione della residenza e dello stato di famiglia
7. Dichiarazione Sostitutiva del certificato di iscrizione alla Camera di Commercio Industria Artigianato Agricoltura

ALLEGA ALLA PRESENTE:

- Perizia asseverata redatta in conformità al modello approvato con Ordinanza Commissariale

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 impresa/ente/associazione _____

☐ di professionista

avente sede legale in _____
Via _____ CAP _____ Provincia _____

ATECO sede legale _____

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 _____

ALLEGATO "1 – modello di domanda"

residente a _____ via _____ n. _____
in qualità di _____
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):

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;

Cognome e Nome _____

ALLEGATO "1 – modello di domanda"

nato a _____ il ____/____/____

CF _____

in qualità di legale rappresentante dell'ente:

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 _____ c

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**

☐ **a 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.

ALLEGATO “1 – modello di domanda”

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

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/ente/associazione/ _____

☐ di professionista

avente sede legale in _____
Via _____ CAP _____ Provincia _____

ATECO sede legale

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/ente/associazione _____

☐ professionista

avente sede legale in _____
Via _____ CAP _____ Provincia _____

ATECO sede legale

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	

ALLEGATO "1 – modello di domanda"

finanziati	
Importi finanziati	costi

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

(Se necessario riprodurre più tabelle per ogni contributo ricevuto)

Data

FIRMA

5. Autocertificazione della comunicazione antimafia

Dichiarazione sostitutiva di certificazione
(D.P.R. n. 445 del 28.12.2000)

__I__ sottoscritt__ (nome e cognome) _____
nat__ a _____ Prov. _____ il _____ residente
a _____ via/piazza _____ n. _____

consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni false e della conseguente decadenza dai benefici eventualmente conseguiti (ai sensi degli artt. 75 e 76 D.P.R. 445/2000) sotto la propria responsabilità

DICHIARA

che nei propri confronti non sussistono le cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 67 del D.Lvo 06/09/2011, n. 159.

data

firma leggibile del dichiarante(*)

6. Dichiarazione sostitutiva di certificazione della residenza e dello stato di famiglia

(art. 46 D.P.R. n. 445 del 28.12.2000)

da compilare in caso di richiesta di contributo pari o superiore a Euro 150.000,00

Il/la sottoscritto/a _____

Codice Fiscale _____

nat_ a _____ Prov. _____ il _____ residente

a _____ via/piazza _____ n. _____

in qualità di _____

della società _____

consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000

DICHIARA

(barrare le caselle che interessano; qualora si compili il modulo nelle righe che interessano, non si considera irregolarità la semplice dimenticanza di barrare la casella)

di essere residente nel comune di _____ in via/piazza

_____ n. _____ CAP _____ dal _____

che lo stato di famiglia è composto, oltre che dal dichiarante dalle seguenti persone:

Parentela	Codice Fiscale	Cognome e nome	Luogo di nascita	Data di nascita

Dichiaro di essere informato, ai sensi e per gli effetti del Regolamento (UE) 2016/679 (regolamento generale sulla protezione dei dati) che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

luogo e data

Il/la Dichiarante

**7. DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DEL CERTIFICATO DI ISCRIZIONE ALLA
CAMERA DI COMMERCIO INDUSTRIA ARTIGIANATO AGRICOLTURA**

(resa ai sensi dell'art. 46 Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa n. 445/2000)

Il/La sottoscritt_____hat__ a

_____ il _____

residente a _____ via _____

nella sua qualità di _____ della Impresa

D I C H I A R A

che l'Impresa è iscritta nel Registro delle Imprese di _____
con il numero Repertorio Economico Amministrativo _____

Denominazione: _____

Forma giuridica: _____

Sede: _____

Codice Fiscale: _____

Data di costituzione: _____

CONSIGLIO DI AMMINISTRAZIONE
Numero componenti in carica: _____

COLLEGIO SINDACALE
Numero sindaci effettivi: _____

Numero sindaci supplenti

OGGETTO SOCIALE:

TITOLARI DI CARICHE O QUALIFICHE:

COGNOME	NOME	LUOGO E DATA NASCITA	CARICA

RESPONSABILI TECNICI*:

COGNOME	NOME	LUOGO E DATA NASCITA	CARICA

[illegible][illegible]

, li