

ALLEGATO 2

**FAC-SIMILE DEL MODELLO DI DOMANDA DI AMMISSIONE AL CONTRIBUTO AI SENSI DELL'ART 25, COMMA 2 LETTERA E) D LGS 1/2018
OCDPC n. 1158 del 29/08/2025**

N.B.

IL PRESENTE DOCUMENTO CONTIENE I DATI E LE INFORMAZIONI COSTITUENTI LA MODULISTICA PER LA PARTECIPAZIONE A QUESTA PROCEDURA.

LA COMPILAZIONE DEL MODULO DEVE AVVENIRE ON-LINE TRAMITE ACCESSO ALL'APPOSTO PORTALE ENTRO I TERMINI INDICATI DALL'ORDINANZA COMMISSARIALE, A PENA DI INAMMISSIBILITA'.

LE IMPRESE CHE HANNO DICHIARATO DANNI A PIÙ UNITÀ LOCALI DEVONO COMPILARE UNA DOMANDA PER OGNI UNITÀ LOCALE OGGETTO DI INTERVENTO DI RIPRISTINO EFFETTUATO O DA EFFETTUARSI

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
_____ con unità locale interessata dall'evento calamitoso ubicata in _____
CAP _____ provincia _____ via / piazza _____ n. _____ località
_____ (se libero professionista) riferimenti iscrizione ALBO (se dovuto)

dichiara di aver presentato il modello C1 per la segnalazione danni, come risultante dall'allegato A dell'Ordinanza Commissariale n 26 del 12/04/2023

in alternativa

di non aver presentato il modello di segnalazione danni (modello C1) in quanto attività economica proprietaria di un immobile danneggiato i cui danni sono stati presentati dall'attività economica titolare di diritto reale (affitto, comodato ecc.). Indicare la ragione sociale del titolare di diritto reale.....come riscontrabile nell'allegato A dell'Ordinanza Commissariale n 26 del 12/04/2023

CHIEDE

la concessione del contributo per il ripristino dei danni subiti a seguito degli eccezionali eventi meteorologici verificatisi il giorno..... A tal fine comunica i dati seguenti, necessari al calcolo del contributo¹:

¹ N.B.: I dati dichiarati nella scheda di segnalazione danni (mod. C1) sono già in possesso dell'amministrazione e il contributo verrà calcolato sulla base dei suddetti dati, di quanto risultante in perizia e dei dati inseriti in tabella.

ALLEGATO 2

Cfr par 8.1 - In presenza di indennizzi assicurativi o altre tipologie di contributo corrisposti o da corrispondersi da altro ente pubblico per le medesime finalità (ad esclusione delle detrazioni fiscali relative ad esempio ad interventi di efficientamento energetico o di ristrutturazione edilizia per le quali resta a carico del beneficiario il rispetto delle normative fiscali), per il calcolo del contributo concedibile si considera il minor valore tra il danno massimo stimato ammissibile al netto dell'eventuale indennizzo assicurativo, e/o altro contributo, e il contributo determinato ai sensi del precedente punto 3. Il suddetto contributo concedibile è inoltre:

- integrato con una ulteriore somma pari ai premi assicurativi, relativi a polizze per calamità naturali e versati dai soggetti danneggiati nel quinquennio antecedente la data dell'evento, di cui all'articolo 28, comma 1, lettera c), del decreto legislativo 2 gennaio 2018, n. 1, il cui pagamento possa essere debitamente documentato;

- decurtato dell'eventuale anticipo concesso ai sensi dell'art.25 c.2, lett.c del D.Lgs. 1/2018.

	A	B	C	D	E	F
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). Cfr. punto 2.1. allegato C OCDPC 1158/2025	Importi indicati nel modello C1	Importi indicati in perizia	Rimborsi assicurativi percepiti o richiesti	Altri Contributi da enti pubblici per le medesime finalità	Contributo ricevuto a titolo di immediato sostegno (in caso di contributo da ricevere indicare importo richiesto)	Spese già sostenute (comprese quelle oggetto di contributo) – comprensive degli eventuali rimborsi assicurativi
a) Delocalizzazione immobile	€	€	€	€..... .		€..... .
b) Ricostruzione in sito	€	€	€	€..... .		€..... .
<p><i>N.B. In caso di compilazione delle voci a) e b) si richiede conferma di lettura di quanto previsto al par. 10 dell'allegato C OCDPC 1158 "Per le strutture distrutte o sgomberate e da delocalizzare di cui al punto 2.1.a), il Comune, in sede di istruttoria, produce una relazione tecnica per la verifica di quanto attestato dal perito in base alle conoscenze in suo possesso o per il tramite delle Amministrazioni competenti in materia di rischio idrogeologico ed idraulico. Qualora il Comune sia impossibilitato a produrre tale relazione tecnica, l'attestazione del perito è resa con perizia giurata."</i></p>						
c) Ripristino strutturale e funzionale dell'immobile nel quale ha sede l'attività o che costituisce l'attività	€	€	€	€..... .		€..... .

ALLEGATO 2

d) ripristino o sostituzione di macchinari e attrezzature danneggiate o distrutte a seguito dell'evento calamitoso	€	€	€	€.....		€.....
e) acquisto di scorte o materie prime, semilavorati e prodotti finiti, danneggiati o distrutti e non più utilizzabili a seguito dell'evento calamitoso	€	€	€	€.....		€.....
f) ripristino o sostituzione degli impianti relativi al ciclo produttivo distrutti o danneggiati anche se si qualificano come beni immobili ossia incorporati al suolo	€	€	€	€.....		€.....
g) ripristino o sostituzione di beni mobili registrati distrutti o danneggiati, oggetto o strumentali all'esercizio esclusivo dell'attività economica e produttiva	€	€	€	€		€.....
h) ripristino dei danni ad aree e fondi esterni al fabbricato, distrutto o danneggiato e dichiarato inagibile e sgomberato, sede legale e/o operativa dell'attività economica e produttiva, qualora funzionale						

ALLEGATO 2

all'accesso o alla fruibilità o ad evitarne la delocalizzazione;						
i) ripristino dei danni alle pertinenze che non si configurano come distinte unità strutturali rispetto all'immobile in cui ha sede l'attività economica o, ancorché strutturalmente distinte, siano, comunque, funzionali all'esercizio dell'attività.						
Prestazioni tecniche (max 10% delle spese di ripristino, con esclusione delle lettere d), e), e g). ²						
TOTALE	€	€	€	€.....		€.....
Ulteriore somma pari ai premi assicurativi versati nel quinquennio antecedente la data dell'evento ³ (pagamento documentato con giustificativi da allegare)			€			

In presenza di indennizzi assicurativi o di contributi di altri enti pubblici corrisposti o da corrispondere per le medesime finalità (con esclusione delle detrazioni fiscali cfr par 8 Allegato C OCDPC 1158/2025) il richiedente deve 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 stato già corrisposto il contributo da parte di altro ente pubblico, con le modalità che saranno approvate dal Commissario delegato o dal Soggetto responsabile.

² Indicare la spesa comprensiva della cassa previdenziale, al netto dell'aliquota I.V.A. di legge

³ Se l'ultimo premio prima dell'evento è stato pagato nel 2023, considerare a ritroso gli anni precedenti fino al 2019.

ALLEGATO 2

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA'

consapevole delle conseguenze penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 e s.m.i. per le falsità in atti e le dichiarazioni mendaci,

DI

- ☐ 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 extra-agricola
oppure
- ☐ essere regolarmente iscritti all'ordine/collegio professionale dello specifico settore in cui si opera ed essere titolare di Partita IVA,
oppure
- ☐ essere iscritto al R.E.A ed esercitare, sia pur in forma non prevalente, un'attività economica extra-agricola
- ☐ non rientrare tra coloro che non hanno assolto agli obblighi di rimborso o deposito in un conto bloccato rispetto ad una richiesta di recupero degli aiuti dichiarati illegali o incompatibili dalla Commissione Europea;
- ☐ 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 dell'evento calamitoso
- ☐ 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
 - ☐ recuperabile in ragione della seguente percentuale di pro-rata di detraibilità:%

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;

ALLEGATO 2

☐ essere proprietario ma di non aver presentato il modello C1 di ricognizione danni, presentato dal titolare di diritti reali

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

- 2.1. Disponibilità dell'immobile/Rinuncia del proprietario
- 2.2. Delega degli altri comproprietari qualora l'immobile/gli immobili siano in comproprietà
- 2.3. Rinuncia del locatario
- 2.4. Dichiarazione e documentazione riguardante i rimborsi assicurativi richiesti o percepiti
- 2.5. Dichiarazione ai fini della verifica del rispetto dei limiti di cumulo
- 2.6. Dichiarazione relativa ai lavori eseguiti e alle spese sostenute

ALLEGA ALLA PRESENTE:

- Perizia asseverata redatta in conformità al modello di cui all'allegato 3

ALLEGATO 2

DICHIARAZIONI DA COMPILARE E SOTTOSCRIVERE PER L'AMMISSIONE

2. 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 _____
residente a _____ via _____ n. _____

ALLEGATO 2

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 ai criteri per la concessione contributi di cui all'OCDPC n°1158/2025 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

DOCUMENTO FIRMATO DIGITALMENTE

OPPURE CON FIRMA AUTOGRAFA

ALLEGATO 2

2.2. 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:

ALLEGATO 2

Ragione sociale _____ P.IVA _____

comproprietaria per la quota di _____ / _____ dell'immobile sopra identificato;

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;

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 dell'OCDPC 1158/2025

☐ a commissionare, in relazione al ripristino strutturale e funzionale dell'immobile nel quale
ha sede l'attività, l'esecuzione degli interventi su:

ALLEGATO 2

(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

DATA _____

FIRMA 1) _____

FIRMA 2) _____

FIRMA 3) _____

FIRMA 4) _____

FIRMA PER ACCETTAZIONE DEL DELEGATO

DOCUMENTO FIRMATO DIGITALMENTE

OPPURE CON FIRMA AUTOGRAFA

ALLEGATO 2

2.3. RINUNCIA ALLA RICHIESTA DI CONTRIBUTI a cura del locatario, diverso dal richiedente

Il sottoscritto (nome e cognome) _____
nato a _____ Prov. _____ il _____
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 ai criteri per la concessione contributi di cui all'OCDPC n°1158/2025 con la presente rinuncia al contributo sopra detto a favore dell'impresa proprietaria dell'immobile che cura i lavori per il ripristino strutturale e funzionale dello stesso.

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

DOCUMENTO FIRMATO DIGITALMENTE

OPPURE CON FIRMA AUTOGRAFA

ALLEGATO 2

2.4. DICHIARAZIONE RIGUARDANTE RIMBORSI ASSICURATIVI RICHIESTI O PERCEPITI

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

☐ legale rappresentante dell'impresa/ente/associazione/ _____

☐ professionista

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 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 DOCUMENTI⁴:

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

- 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 DOCUMENTI⁵

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

⁴ 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.

⁵ Campo da compilare in caso di percezione dell'indennizzo o contributo successivamente alla presentazione della prima istanza e, quindi non allegata alla domanda di contributo. Da produrre all'Organismo Istruttore entro 10 gg. dall'avvenuta erogazione

ALLEGATO 2

DOCUMENTO FIRMATO DIGITALMENTE

OPPURE CON FIRMA AUTOGRAFA

2.5. 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	

ALLEGATO 2

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	

(Se necessario riprodurre più tabelle per ogni contributo ricevuto)

Data

FIRMA

DOCUMENTO FIRMATO DIGITALMENTE

OPPURE CON FIRMA AUTOGRAFA

2.6. DICHIARAZIONE RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI E SULLE SPESE SOSTENUTE

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 _____

ALLEGATO 2

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 sostenuto spese per il ripristino dei danni di cui alla OCDPC n. 939/2022 (Evento 18 agosto 2022, Comuni di Massa e di Carrara, in provincia di Massa-Carrara)/OCDPC n. 1037/2023 (Eventi dal 29 ottobre a 2 novembre 2023)

☐ di aver aver sostenuto spese per il ripristino dei danni di cui alla OCDPC n. 939/2022 (Evento 18 agosto 2022, Comuni di Massa e di Carrara, in provincia di Massa-Carrara/OCDPC n. 1037/2023 (Eventi dal 29 ottobre a 2 novembre 2023)) per l'importo di Euro

DOCUMENTO FIRMATO DIGITALMENTE

OPPURE CON FIRMA AUTOGRAFA