

MODELLO DI DOMANDA DI AMMISSIONE al contributo previsto dal OCDPC n. 932 del 13/10/2022 per le imprese con sede in Toscana colpite dagli eventi dei giorni 27-28 luglio 2019, province di Arezzo e Siena

(DOMANDA SOGGETTA A IMPOSTA DI BOLLO DI EURO 16,00)

Spazio per apporre il bollo

N.B. Questo file è in formato PDF-ibrido e quindi può essere modificato e compilato aprendo il documento (funzione "apri con") tramite il software gratuito LibreOffice Writer

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

la concessione del contributo per il ripristino dei danni subiti a seguito degli eventi calamitosi dei giorni 27-28 luglio 2019 (OCDPC 611/2019). A tal fine comunica i dati seguenti, necessari al calcolo del contributo¹:

	A	B
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. lettere a)-g) allegato C OCDPC 932/2022	Rimborsi assicurativi percepiti o richiesti	Spese già sostenute (anche se non oggetto di contributo)
a) Delocalizzazione immobile	€	€
b) Ricostruzione in sito	€	€
c) Ripristino strutturale e funzionale dell'immobile nel quale ha sede l'attività o che costituisce l'attività	€	€
d) ripristino o sostituzione di macchinari e	€	€

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 "C – modello di domanda"

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 ²	€	€
VOCI TABELLA Quantificazione degli ulteriori costi stimati o sostenuti (MOD. C1)	€	€
VOCI TABELLA Quantificazione dei costi in caso di ricostruzione nel medesimo sito o di delocalizzazione in altro sito della medesima Regione (MOD. C1)	€	€
TOTALE	€	€
Ulteriore somma pari ai premi assicurativi versati nel quinquennio antecedente la data dell'evento ³ (pagamento documentato)	€	

DICHIARA 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 identificata come prevalente non ricompresa nella lettera "A" della classificazione ATECO 2007

oppure

- ☐ essere regolarmente iscritti all'ordine/collegio professionale dello specifico settore in cui si opera ed essere titolare di Partita IVA, esercitare un'attività non ricompresa nella lettera "A" della classificazione ATECO 2007

oppure

- ☐ essere iscritto al R.E.A ed esercitare, sia pur in forma non prevalente, un'attività economica non ricompresa nella lettera "A" della classificazione ATECO 2007
- ☐ 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;

² In caso di mancato inserimento nella scheda segnalazione danni perché considerati inammissibili è possibile inserirli in tabella purché inseriti in perizia

³ Se l'ultimo premio prima dell'evento è stato pagato nel 2019, considerare a ritroso gli anni precedenti fino al 2015, se l'ultimo premio è stato pagato nel 2018, considerare a ritroso gli anni precedenti fino al 2014

ALLEGATO "C – 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/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
- ☐ 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;

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. Dichiarazione relativa ai lavori eseguiti e alle spese sostenute

ALLEGA ALLA PRESENTE:

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

DOCUMENTO FIRMATO DIGITALMENTE

OPPURE CON FIRMA AUTOGRAFA

E ALLEGANDO DOCUMENTO DI IDENTITA'

IN CORSO DI VALIDITA'

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 "C – 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 ai criteri per la concessione contributi di cui all'OCDPC n°932/2022 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

**2. DELEGA DEI COMPROPRIETARI DELL'IMMOBILE AD USO PRODUTTIVO
D ISTRUTTO/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 _____

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 932/2022

☐ 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

ALLEGATO "C – modello di domanda"

☐ 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

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 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

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

DOCUMENTO FIRMATO DIGITALMENTE

OPPURE CON FIRMA AUTOGRAFA

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 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	

ALLEGATO "C – modello di domanda"

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

5. 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 _____

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

ALLEGATO “C – modello di domanda”

- ☐ di non aver sostenuto spese per il ripristino dei danni di cui alle OCDPC n. 611 del 17/10/2019 (Evento 27-28 luglio 2019, province di Arezzo e Siena)
- ☐ di aver aver sostenuto spese per il ripristino dei danni di cui alle OCDPC n. 611 del 17/10/2019 (Evento 27-28 luglio 2019, province di Arezzo e Siena) per l'importo di Euro

DOCUMENTO FIRMATO DIGITALMENTE

OPPURE CON FIRMA AUTOGRAFA