_ Prov.___

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICATO/ATTO NOTORIO D.P.R. n. 445 del 28/12/2000

Il sottoscritto (cognome e nome) _		codice fiscale	nato/a
a	il	nazionalità	residente a
(comune)		Prov	Indirizzo <i>(via/piazza e</i>
n.civico)			
In qualità di <u>legale rappresentante</u>	<u>e</u> dell'impresa <i>(Ragi</i>	one sociale)	
(Forma giuridica)			(settore attività)
costituita il/l	scritta al Registro d	ella C.C.I.A.A. di	
N. di iscrizione		(imprese individuali: indicare	la data di inizio dell'attività,
sede legale dell'impresa (comune			Prov.
Indirizzo (via/piazza e n.civico)	•		
Tel			
Fax			
PEC			
altra sede della ditta per la quale s ProvIndirizzo (via/piazza e Ai sensi degli artt. 46 e 47 del I previste agli artt. 75 e 76 di tale	n. civico) D.P.R. n. 445 del 28	B/12/2000 il sottoscritto, cons	apevole delle conseguenze
	DICHIARA	QUANTO SEGUE	
DI AVERE EFFETTUATO LA SE	GNALAZIONE DEI	DANNI CON IL MODULO DI R	ICOGNIZIONE
■ MODULO C1 " Ricognizio economiche e produttive"		e domanda di contributo per l'im	mediata ripresa delle attività
☐ MODULO C2 " Ricognizio	ne dei danni subiti "	1	
INFORM	AZIONI RELATIVE	ALLA SCHEDA DI RICOGNIZI	ONE
Dichiarante (cognome e nome)		codice fiscale	
		il nazionalità	

residente a (comune) _____

L. P.S / Salata					
` .	e n. civico)				
	li legale rappresentante dell'impresa:				
-	ale impresa				
Partita IVA n	Codice fiscale				
	Data modulo				
Importo totale del da	nno indicato nel modulo C1/C2				
	DICHIARA QUANTO SEGUE				
Corda da ess salv ess di n dall dep loro di ess prevente non partida	esere la ditta regolarmente costituita ed iscritta al registro delle imprese presso la Camera de mercio, Industria, Artigianato e Agricoltura competente per territorio, salvi i casi di esenzione ale obbligo previsti dalla normativa vigente. Per i professionisti e le loro forme associative per regolarmente iscritti all'ordine/collegio professionale dello specifico settore in cui si opera i casi di esenzione da tale obbligo previsti dalla normativa vigente; per e in possesso di partita IVA; per rientrare tra coloro che, essendo oggetto di una richiesta di recupero degli aiuti dichiara a Commissione Europea illegali o incompatibili, non hanno assolto gli obblighi di rimborsare positare in un conto bloccato detti aiuti nella misura, comprensiva degli interessi di recupero richiesta dall'amministrazione; on essere sottoposti a procedure di fallimento o a procedure di liquidazione coatti ininistrativa; per in regola con gli obblighi contributivi in ordine ai versamenti ed adempimenti assistenziali idenziali ed assicurativi nei confronti di INPS, INAIL; pessere soggetti a divieto, sospensione o decadenza né esposti al pericolo di infiltrazioni di edella criminalità organizzata ai sensi della normativa vigente in materia. Tale condizione sottoporre obbligatoriamente a verifica ai sensi di tale normativa per l'erogazione de ributo di importo superiore ad euro 150.000,00.	e, a, ti o o, ta li, la è			
DATI RELATIVI DELL'IMPRESA	ALL'IMMOBILE DANNEGGIATO/DISTRUTTO IN CUI HA SEDE L'ATTIVITA	۱,			
INDIRIZZO E DATI	CATASTALI				
Via	n n Prov	_			
Fg	Mapp Sub Categoria Catastale	_			
Intestazione catasta	<u></u>				
Alla data dell'event	calamitoso, l'immobile era condotto da parte dell'impresa richiedente a titolo di (barrare	la			
casella interessata)					
☐ proprietà					
titolare di di	itto reale di godimento (es. usufrutto)				

☐ titolare di diritto personale di godimento (es. affitto, comodato)

Sottoso	critto in data Numero Repertorio
Registr	rato il presso l'Ufficio delle entrate di
	registro
_	etario (cognome e nome) C.F./PIVA
	ario/comodatario/etc. (cognome e nome)
	VA dati relativi all'atto/contratto di usufrutto, locazione, comodato, etc., vanno indicati solo nel caso di danni:
(all'immobile sede dell'attività economica o produttiva condotto dall'impresa richiedente in qualità di, locatario/comodatario/usufruttuario che, avendo già presentato il modulo C1 e, in accordo con il proprietario, avendo già eseguito i lavori e sostenuto la relativa spesa è autorizzato a presentare la domanda di contributo;
	 ai beni mobili di proprietà dell'impresa locataria/comodataria/usufruttuaria dell'immobile distrutto o danneggiato, ed ubicati in tale immobile.)
L'IMM	OBILE:
1)	è stato:
	dichiarato inagibile
	distrutto
	danneggiato
	ripristinato a seguito dei danni causati dall'evento calamitoso
	☐ in parte
	□ totalmente
2)	è stato evacuato dal/ al/ (indicare, se esistente, il provvedimento di sgombero n del// e l'eventuale provvedimento di revoca n del/) con sistemazione alternativa:
	a spese proprie
	a spese dell'Amministrazione Comunale o di altro Ente
۵	non è stato evacuato
3)	lo stesso è stato interessato da allagamento o frana a seguito dell'evento calamitoso:
	SI
	NO
4)	la capacità produttiva risulta compromessa:
	integralmente
п	parzialmente

□ comproprietà

in Mobile: è all'interno di un edificio residenziale/condominiale* □ SI □ NO e' stato edificato nel rispetto delle disposizioni di legge ovvero, alla data dell'evento calamitoso. prescritti titoli abilitativi sono stati conseguiti in sanatoria □ SI □ NO Domanda in sanatoria del □ n. prot □ NO Domanda in sanatoria del □ n. prot □ NO Domanda in sanatoria del □ n. prot □ NO Domanda in sanatoria del □ n. prot □ NO Domanda in sanatoria del □ n. prot □ NO Domanda in sanatoria del □ n. prot □ No Domanda in sanatoria del □ no ni stutturali parti comuni), si fini della ricognizione/domanda di contributi per l'immediata del fabbricasto i simanda alla compilizatone del Modulo B1 'Ricognizione' in gia prodota, protrare qui gi esterni del Médulo del Tabicognizione'. gia prodota, protrare qui gi esterni del Médulo del Tabicognizione' in simanda alla compilizatone del Modulo B1 'Ricognizione' in gia prodota, protrare qui gi esterni del Médulo del Tabicognizione'. (CONOSCIMENTO ALLA DELOCALIZZAZIONE (da compiliare solo in caso di DELOCALIZZAZIONE) Dichiarazione di linagibilità dell'immobile, distrutto o danneggiato a causa dell'evento calamitoso, emessa dalla bibblica Autorità competente; □ (specificare i dati relativi a ovvedimento emesso dalla Pubblica Autorità competente) Piani di assetto idrogeologico, strumenti urbanistici vigenti, indagini conoscitive e studi elaborati commissionati dalla pubblica Autorità competente) Piani di assetto idrogeologico, strumenti urbanistici vigenti, indagini conoscitive e studi elaborati commissionati dalla pubblica Autorità in merito ai rischi idrogeologici ed idraulici sull'area colpita dall'evento calamitoso per i quali è fatto divieto la ricostruzione dell'immobile, distrutto o danneggiato commissionati dalla pubblica autorità in merito ai rischi idrogeologici ed idraulici sull'area colpita dall'evento di riferimento) ODALITA' DI DELOCALIZZAZIONE (barare la casella interessata): □ Ricostruzione in un altro sito nello stesso Comune; □ SI per € (indicare l'importo ed										
e' stato edificato nel rispetto delle disposizioni di legge ovvero, <u>alla data dell'evento calamitoso</u> , prescritti titoli abilitativi sono stati conseguiti in sanatoria del	L'IMM(OBIL	LE:							
e' stato edificato nel rispetto delle disposizioni di legge ovvero, alla data dell'evento calamitoso, prescritti titoli abilitativi sono stati conseguiti in sanatorici prescritti titoli abilitativi sono stati conseguiti in sanatorici sanatorici si SI		è a	ll'interno di	un edificio ı	esidenziale/c	condominiale	*			
prescritti titoli abilitativi sono stati conseguiti in sanatoria □ SI □ NO Domanda in sanatoria del			SI				- 1	NO		
prescritti titoli abilitativi sono stati conseguiti in sanatoria □ SI □ NO Domanda in sanatoria del										
Domanda in sanatoria del		e'	stato edifica	ato nel risp	etto delle di	sposizioni di	i legge ovvero	, <u>alla data dell</u>	'evento d	calamitoso,
lel caso în cui la sede dell'attività economica/produttiva (o che costituisce l'attività) faccia parte di un fabbricato residenziale imposto da più unità immobiliari (ed eventuali parti comuni, ai fini della ricognizione/domanda di contributo per i soli danni corsi alle parti comuni strutturali e no instruturali del fabbricato si rimanda alla compliazione del Modulo B1 "Ricognizione i danni subtiti e domanda di contributo per l'immediato sostegno alla popolazione". già prodotta, riportare qui gli estremi del Modulo C1 "Ricognizione dei danni subtiti e domanda di contributo per l'immediato resa delle attività economiche e produttive, n°		pre	escritti	titoli	abilitativi	sono	stati	conseguiti	in	sanatoria
lel caso in cui la sede dell'attività economica/produttiva (o che costituisce l'attività) faccia parte di un fabbricato residenziali, imposto da più unità immobiliari (ed eventuali parti comuni), ai fini della ricognizione/domanda di contributo per i soil danni corsi alle parti comuni strutturali e no strutturali del fabbricato si rimanda alla compilizzione del Modulo B1 "Ricognizione di canni subti e domanda di contributo per l'immediato sostegno alla popolazione". già prodotta, riportare qui gli estremi del Modulo C1 "Ricognizione dei danni subti e domanda di contributo per l'immediate resa delle attività economiche e produttive, n°			SI				□ N	0		
Imposto da più unità immobiliari (ed eventuali parti comuni), ai fini della ricognizione/domanda di contributi per i soli danticorsi alle parti comuni strutturali e no strutturali dei Abbricato si rimanda alla compiliazione del Modulo B1 "Ricognizione dei danni subtiti e domanda di contributo per l'immediato sostegno alla popolazione; e già prodotta, riportare qui gli estremi del Modulo C1 "Ricognizione dei danni subtiti e domanda di contributo per l'immediata eresa delle attività economiche e produttive, n"	Do	man	ida in sanat	oria del		n.	prot		_	
Dichiarazione di inagibilità dell'immobile, distrutto o danneggiato a causa dell'evento calamitoso, emessa dalla ubblica Autorità competente;	compos occorsi dei dan Se già j	sto da alle ni su prode	a più unità in parti comuni biti e domano otta, riportare	nmobiliari (ed strutturali e da di contribu qui gli estre	d eventuali pai non strutturali ito per l'immed mi del Modulo	ti comuni), ai del fabbricato lato sostegno C1 "Ricognizio	fini della ricogni: o si rimanda alla alla popolazione one dei danni sui	zione/domanda di compilazione del ". biti e domanda di (contributi _I Modulo B1	per i soli danr "Ricogniziono
ubblica Autorità competente;	RICON	ios	CIMENTO A	ALLA DELC	CALIZZAZIO	ONE (da com	oilare solo in cas	o di DELOCALIZZ	ZAZIONE)	
ubblica Autorità competente;	1) Dich	niara	zione di ina	gibilità dell'i	immobile, dis	trutto o dann	neggiato a caus	a dell'evento ca	lamitoso,	emessa dalla
Piani di assetto idrogeologico, strumenti urbanistici vigenti, indagini conoscitive e studi elaborati di ommissionati dalla pubblica Autorità in merito ai rischi idrogeologici ed idraulici sull'area colpita dall'evento ilamitoso per i quali è fatto divieto la ricostruzione dell'immobile, distrutto o danneggiato (specificare i dati relativi a poumento di riferimento) ODALITA' DI DELOCALIZZAZIONE (barrare la casella interessata): □ Ricostruzione in un altro sito nello stesso Comune; □ Ricostruzione in un altro sito in un Comune diverso all'interno della Regione del Veneto; SSICURAZIONI immobile danneggiato alla data dell'evento calamitoso era coperto da assicurazione □ SI □ NO indennizzo e' già stato percepito: □ SI per €	•			_						
ommissionati dalla pubblica Autorità in merito ai rischi idrogeologici ed idraulici sull'area colpita dall'evento idamitoso per i quali è fatto divieto la ricostruzione dell'immobile, distrutto o danneggiato (specificare i dati relativi a commento di riferimento) ODALITA' DI DELOCALIZZAZIONE (barrare la casella interessata): □ Ricostruzione in un altro sito nello stesso Comune; □ Ricostruzione in un altro sito in un Comune diverso all'interno della Regione del Veneto; SSICURAZIONI immobile danneggiato alla data dell'evento calamitoso era coperto da assicurazione □ SI □ NO indennizzo e' già stato percepito: □ SI per € (Indicare l'importo ed allegare, se già disponibile, la perizia della compagnia di assicurazioni e la quietanza liberatoria)	provved	dimer	nto emesso d	lalla Pubblica	a Autorità comp	petente)				
alamitoso per i quali è fatto divieto la ricostruzione dell'immobile, distrutto o danneggiato (specificare i dati relativi a socumento di riferimento) ODALITA' DI DELOCALIZZAZIONE (barrare la casella interessata): □ Ricostruzione in un altro sito nello stesso Comune; □ Ricostruzione in un altro sito in un Comune diverso all'interno della Regione del Veneto; SSICURAZIONI immobile danneggiato alla data dell'evento calamitoso era coperto da assicurazione □ SI □ NO indennizzo e' già stato percepito: □ SI per €	•						•	_		
ODALITA' DI DELOCALIZZAZIONE (barrare la casella interessata): □ Ricostruzione in un altro sito nello stesso Comune; □ Ricostruzione in un altro sito in un Comune diverso all'interno della Regione del Veneto; SSICURAZIONI immobile danneggiato alla data dell'evento calamitoso era coperto da assicurazione □ SI □ NO indennizzo e' già stato percepito: □ SI per €			•				• •		•	
ODALITA' DI DELOCALIZZAZIONE (barrare la casella interessata): □ Ricostruzione in un altro sito nello stesso Comune; □ Ricostruzione in un altro sito in un Comune diverso all'interno della Regione del Veneto; SSICURAZIONI immobile danneggiato alla data dell'evento calamitoso era coperto da assicurazione □ SI □ NO indennizzo e' già stato percepito: □ SI per €(Indicare l'importo ed allegare, se già disponibile, la perizia della compagnia di assicurazioni e la quietanza liberatoria)	caiamii	ioso	per i	quaii e	iallo divielo	ia ricosi	truzione deli i			
 Ricostruzione in un altro sito nello stesso Comune; Ricostruzione in un altro sito in un Comune diverso all'interno della Regione del Veneto; SSICURAZIONI Immobile danneggiato alla data dell'evento calamitoso era coperto da assicurazione SI NO Indennizzo e' già stato percepito: SI per € (Indicare l'importo ed allegare, se già disponibile, la perizia della compagnia di assicurazioni e la quietanza liberatoria) 	docume	ento (di riferimento,)					io i da	a rolativi e
 Ricostruzione in un altro sito nello stesso Comune; Ricostruzione in un altro sito in un Comune diverso all'interno della Regione del Veneto; SSICURAZIONI Immobile danneggiato alla data dell'evento calamitoso era coperto da assicurazione SI NO Indennizzo e' già stato percepito: SI per € (Indicare l'importo ed allegare, se già disponibile, la perizia della compagnia di assicurazioni e la quietanza liberatoria) 										
 Ricostruzione in un altro sito in un Comune diverso all'interno della Regione del Veneto; SSICURAZIONI immobile danneggiato alla data dell'evento calamitoso era coperto da assicurazione □ SI □ NO indennizzo e' già stato percepito: □ SI per €	MODA	LITA	' DI DELOC	CALIZZAZIO	ONE (barrare l	a casella inter	essata):			
SSICURAZIONI immobile danneggiato alla data dell'evento calamitoso era coperto da assicurazione □ SI □ NO indennizzo e' già stato percepito: □ SI per €(Indicare l'importo ed allegare, se già disponibile, la perizia della compagnia di assicurazioni e la quietanza liberatoria)		Ric	ostruzione i	in un altro s	ito nello stes	so Comune;				
immobile danneggiato alla data dell'evento calamitoso era coperto da assicurazione □ SI □ NO indennizzo e' già stato percepito: □ SI per €(Indicare l'importo ed allegare, se già disponibile, la perizia della compagnia di assicurazioni e la quietanza liberatoria)		Ric	costruzione i	in un altro s	ito in un Com	nune diverso	all'interno della	a Regione del Ve	neto;	
□ SI □ NO indennizzo e' già stato percepito: □ SI per €(Indicare l'importo ed allegare, se già disponibile, la perizia della compagnia di assicurazioni e la quietanza liberatoria)	ASSIC	CUR	AZIONI							
indennizzo e' già stato percepito: □ SI per €(Indicare l'importo ed allegare, se già disponibile, la perizia della compagnia di assicurazioni e la quietanza liberatoria)	L'immo	obile	e danneg	giato alla	a data d	dell'evento	calamitoso	era coperto	da a	ssicurazione
☐ SI per €(Indicare l'importo ed allegare, se già disponibile, la perizia della compagnia di assicurazioni e la quietanza liberatoria)			SI				□ N	0		
compagnia di assicurazioni e la quietanza liberatoria)	L'inder	nizz	o e' già stat	o percepito	:					
compagnia di assicurazioni e la quietanza liberatoria)			SI per €		(Indica	are l'importo	ed allegare,	se già disponii	bile, la	perizia della
								- ,		
u 110			NO							

□ NO

L'indennizz	zo e' stato delibe	erato ma non è ancora stato percepito:
0	SI	
	NO	
		(Indicare l'importo ed allegare, se già disponibile, la perizia della compagnia di
assicurazio		
Compagnia	a assicuratrice _	Agenzia di
N. Polizza		data emissione
		ente la data dell'evento calamitoso sono stati versati premi assicurativi relative a polizze
per calami	tà naturali:	
	SI per €	(Indicare l'importo ed allegare la relativa documentazione)
	NO	
l macchin	ari e le attrez	zature danneggiati alla data dell'evento calamitoso erano coperti da assicurazione:
	SI	□ NO
L'indennizz	zo e' già stato p	ercepito:
	SI per €	(Indicare l'importo ed allegare, se già disponibile, la perizia della
		assicurazioni e la quietanza liberatoria)
	NO	
L'indennizz	zo e' stato delibe	erato ma non è ancora stato percepito:
	SI	
	NO	
per € assicurazio		(Indicare l'importo ed allegare, se già disponibile, la perizia della compagnia di
	•	Agenzia di
. •		data emissione
Nel quinqu	ennio antecede	ente la data dell'evento calamitoso sono stati versati premi assicurativi relative a polizze
per calami	tà naturali:	
	SI per€	(Indicare l'importo ed allegare la relativa documentazione)
	· ·	
	NO	
	NO	
Le scorte	di materie pri	me, semilavorati e prodotti finiti danneggiate alla data dell'evento calamitoso erano
coperte	P ···	da assicurazione:
	SI	□ NO
_	<u> </u>	<u> </u>

L'indenniz	zo e' già stato p	ercepito:
٥		(Indicare l'importo ed allegare, se già disponibile, la perizia della assicurazioni e la quietanza liberatoria)
_	NO	
L'indenniz	zo e' stato delib	erato ma non è ancora stato percepito:
	SI	
	NO	
per €		(Indicare l'importo ed allegare, se già disponibile, la perizia della compagnia di
assicurazi	oni)	
Compagni	a assicuratrice	Agenzia di
N. Polizza		data emissione
per calami	ità naturali:	ente la data dell'evento calamitoso sono stati versati premi assicurativi relative a polizze (Indicare l'importo ed allegare la relativa documentazione)
		,
۵	NO	
Gli impia	nti relativi al	ciclo produttivo danneggiati alla data dell'evento calamitoso erano coperti da
assicurazi		
	SI	□ NO
_	OI .	
L'indenniz	zo e' già stato p	ercepito:
	SI per €	(Indicare l'importo ed allegare, se già disponibile, la perizia della
	compagnia di	assicurazioni e la quietanza liberatoria)
	NO	
L'indenniz	zo e' stato delib	erato ma non è ancora stato percepito:
	SI	
	NO	
per €		(Indicare l'importo ed allegare, se già disponibile, la perizia della compagnia di
assicurazi	oni)	
Compagni	a assicuratrice	Agenzia di
N Polizza		data emissione

Nel quinquennio antecedente la data dell'evento calamitoso sono stati versati premi assicurativi relative a polizze per calamità naturali:

	SI per €	(Indicare l'importo ed allegare la relativa documentazione)
	NO	
l beni n	nobili registrat	i danneggiati alla data dell'evento calamitoso erano coperti da assicurazione
	SI	□ NO
L'indenniz	zo e' già stato p	ercepito
	SI per €	(Indicare l'importo ed allegare, se già disponibile, la perizia della
	compagnia di	assicurazioni e la quietanza liberatoria)
	NO	
L'indonnia	zo o' ototo dolih	erato ma non è ancora stato percepito:
		этако тпа потге апсога ѕкако регсерко.
u	SI	
	NO	
		(Indicare l'importo ed allegare, se già disponibile, la perizia della compagnia d
Compagn	•	Agenzia di
		Agenzia di
	· 	
per calam	ità naturali:	ente la data dell'evento calamitoso sono stati versati premi assicurativi relative a polizze (Indicare l'importo ed allegare la relativa documentazione)
	NO	
Le aree/fo	ondi esterni all'	immobile danneggiati alla data dell'evento calamitoso erano coperti da assicurazione
	SI	□ NO
	O.	
L'indenniz	zo e' già stato p	ercepito:
	SI per €	(Indicare l'importo ed allegare, se già disponibile, la perizia della
	compagnia di	assicurazioni e la quietanza liberatoria)
	NO	
L'indenniz	zo e' stato delib	erato ma non è ancora stato percepito:
	SI	
	NO	
per €		(Indicare l'importo ed allegare, se già disponibile, la perizia della compagnia d
assicurazi	ioni)	
Compagn	ia assicuratrice _	Agenzia di
N. Polizza	I	data emissione

Nel qui	•		nio antecedente la data dell'evento calamitoso sono stati versati aturali:	premi assicurativi relative a polizze
		SI	per €(Indicare l'importo ed allegare la relati	va documentazione)
	<u> </u>	NO)	
all'Organi all'indenn l'effettiva di contrib	ismo nizzo perce outo, o	Istru assid ezion dovra	di indennizzi assicurativi corrisposti o da corrispondersi per le medesime finalit ruttore copia della documentazione attestante l'indennizzo non ancora perce sicurativo già percepito unitamente alla perizia redatta dalla compagnia di as one dell'indennizzo, se relativa ad indennizzi effettivamente percepiti successiva rà essere prodotta all'Organismo Istruttore entro 10 giorni dall'avvenuta erogaz denza del contributo.	epito o quietanza della liberatoria relativa sicurazioni. La documentazione attestante mente e, quindi, non allegata alla domanda
CONT	RIB	UTI	I DI ALTRI ENTI	
Per gli i altri Ent		vent	nti sotto elencati, sono state presentate delle domande di contrib	uto <u>per le medesime finalità</u> presso
	pei	r il ri	ripristino strutturale e funzionale, ricostruzione o delocalizzazion	e dell'immobile nel quale ha sede
	ľat	tivita	ità□ SI □ NO	
	se S	SI, ir	indicare:	
	Nor	ne c	dell'Ente	
	Tipo	o di	li contributo richiesto	
			nda n del	
	Cor	ntrib	buto deliberato euro Contributo perce	pito euro
	noi	r il	I ripristino/sostituzione dei macchinari e delle attrezzature	dannoggiati o distrutti a soggiito
Ц	•		vento SI NO	danneggian o distrutti a seguito
			indicare:	
			dell'Enteli contributo richiesto	
	-		nda n del	
			buto deliberato euro der Contributo percepit	
	Coi	IUID	рию аетрегаю ейго Солтвию регсерт	o euro
	pei	ac	cquisto di scorte di materie prime, semilavorati e prodotti	finiti danneggiati o distrutti SI
			□ NO	
	se S	SI, ir	indicare:	
	Nor	ne c	dell'Ente	_
			li contributo richiesto	
			nda n del	
			buto deliberato euro Contributo pe	
	pei	r il ri	ripristino/sostituzione degli impianti relativi al ciclo produttivo	danneggiati o distrutti □ SI
	ان م		□ NO	
	90	31 i	indicare:	
			dell'Ente	
			li contributo richiesto	
	ıμ	o ui	1 OUTHINGTO HOHIOGO	

Domanda n	del				
Contributo deliberato euro		Contributo percepito euro _			
per il ripristino/sostituzione di beni mob i	ili registr	ati danneggiati o distrutti		□ SI	□ NO
se SI, indicare:					
Nome dell'Ente					
Tipo di contributo richiesto					
Domanda n	del				
Contributo deliberato euro		Contributo percepito euro			
per il ripristino di aree /fondi esterni all'	'immobil	e danneggiati o distrutti	□ SI	□ NO	
se SI, indicare:					
Nome dell'Ente					
Tipo di contributo richiesto					
Domanda n	del				
Contributo deliberato euro		_ Contributo percepito euro			

N.B. In presenza di altre tipologie di contributo corrisposte o da corrispondersi per le medesime finalità, il richiedente il contributo dovrà produrre all'Organismo Istruttore copia della documentazione attestante il contributo deliberato e non ancora percepito 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. La documentazione attestante l'effettiva percezione del contributo, se relativa a contributi effettivamente percepiti successivamente e, quindi, non allegata alla domanda di contributo, dovrà essere prodotta all'Organismo Istruttore entro 10 giorni dall'avvenuta erogazione. Il mancato rispetto di quanto previsto comporta la decadenza del contributo.

Si PRODUCONO (unitamente agli allegati riportati ali interno dei modulo di domanda C.3.1):
(NB: Allegati e/o documentazione da produrre solo se ricorre il caso e qualora non già prodotto in sede di presentazione del modulo C1/C2 di ricognizione dei danni subiti e domanda di contributo per l'immediata ripresa delle attività economiche e produttive)
☐ Perizia asseverata (documento obbligatorio)
quadro economico di progetto dell'immobile da ricostruire o costruire in altro sito (da allegare alla domanda, qualora nel modulo C1/C2 non sia stato indicato alcun importo per ragioni dovute all'impossibilità di determinare, al momento della segnalazione dei danni, il tipo di intervento da eseguire e, conseguentemente, di quantificarne l'importo)
promessa di acquisto di altro immobile (da allegare alla domanda, in caso di delocalizzazione con acquisto di altro immobile e qualora nel modulo C1/C2 non sia stato indicato alcun importo per ragion dovute all'impossibilità di determinare, al momento della segnalazione dei danni, il tipo di intervento da eseguire e, conseguentemente, di quantificarne l'importo)
□ 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 pubblico
documentazione relativa ai premi assicurativi versati nel quinquennio
I dati forniti saranno trattati a norma del Regolamento UE n. 679/2016 e del D.lgs. n.196/2003, per l'istruttoria e le verifiche necessarie.
(N.B. La presente dichiarazione è allegata alla domanda di contributo. Alla domanda di contributo deve essere allegata la

fotocopia di un documento di identità del dichiarante in corso di validità)

DATA _____

(timbro e firma del legale rappresentante)

FIRMA__