

AL COMUNE DI \_\_\_\_\_ PROVINCIA DI \_\_\_\_\_

n. progressivo: \_\_\_\_\_

Mod. C

**SEGNALAZIONE DEI DANNI**

**ALL'IMMOBILE SEDE O OGGETTO DI ATTIVITÀ ECONOMICA E PRODUTTIVA E AI BENI MOBILI STRUMENTALI ALL'ESERCIZIO DELL'ATTIVITÀ CAUSATI DAGLI ECCEZIONALI EVENTI ATMOSFERICI VERIFICATISI NELLA PRIMA DECADE DI DICEMBRE 2020**

**IL/LA SOTTOSCRITTO/A** \_\_\_\_\_

in qualità di:

legale rappresentante dell'impresa  titolare dell'Impresa \_\_\_\_\_ (*indicare ditta/ragione sociale/denominazione*)

titolare di attività libero professionale \_\_\_\_\_ (*indicare il tipo di attività*)

**SEGNALA DI EVER SUBITO I DANNI AI BENI INDIVIDUATI NELLE SEZIONI SUCCESSIVE**

**A tal fine il/la sottoscritto/a rende la dichiarazione sostitutiva di certificato/atto notorio di cui all'All.**

**Mod. C**

DATA \_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_

Allegato a Mod. C

**ALLEGATA DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICATO/ATTO NOTORIO**

Ai sensi degli articoli 46 e 47 del decreto del Presidente della Repubblica n. 445/2000

AL COMUNE DI \_\_\_\_\_ PROVINCIA DI \_\_\_\_\_

n. progressivo: \_\_\_\_\_

Mod. C

**SEZIONE 1** Identificazione del legale rappresentante/titolare dell'attività

Il/La sottoscritto/a (Cognome e nome) \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ indirizzo \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_; Cell. \_\_\_\_\_; PEC \_\_\_\_\_

codice fiscale

legale rappresentante  titolare dell'attività

**consapevole delle conseguenze previste agli artt. 75 e 76 del D.P.R. n. 445/2000, per chi attesta il falso, sotto la propria responsabilità**

**DICHIARA**

**SEZIONE 2** Anagrafica dell'attività

Ditta/Ragione sociale/Denominazione \_\_\_\_\_

costituita il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

sede legale nel Comune di \_\_\_\_\_ indirizzo \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Iscritta alla data dell'evento calamitoso e di presentazione della presente domanda:

Al Registro della C.C.I.A.A. di \_\_\_\_\_ N. di iscrizione \_\_\_\_\_

CF \_\_\_\_\_partita I.V.A. n.  REA (registro delle

attività economiche) n. \_\_\_\_\_ della camera di commercio di \_\_\_\_\_

Ad eventuale albo/registro di colleghi o ordini professionali (specificare) \_\_\_\_\_ con n.

\_\_\_\_\_ sede di \_\_\_\_\_

L'impresa rientra nella definizione di "impresa unica" di cui all'art. 2, par. 2, lett. c) e d), del Regolamento (UE) n. 1407/2013 della Commissione : SI  NO

(in caso affermativo, specificare anche il CF e/o Partita IVA delle imprese con cui intercorrono, se sussistenti, rapporti di influenza dominante di fatto: \_\_\_\_\_ ;

Iva recuperabile dall'impresa richiedente il contributo: SI  NO

PEC \_\_\_\_\_ E-MAIL \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_

Settore attività:

AL COMUNE DI \_\_\_\_\_ PROVINCIA DI \_\_\_\_\_

n. progressivo: \_\_\_\_\_

Mod. C

- |   |                                      |   |
|---|--------------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> Commercio        | <input type="checkbox"/> Servizi     | <input type="checkbox"/> Settore sportivo               |
| <input type="checkbox"/> Industria        | <input type="checkbox"/> Artigianato | <input type="checkbox"/> Settore culturale / ricreativo |
| <input type="checkbox"/> Turismo          | <input type="checkbox"/> Edilizia    |   |
| <input type="radio"/> struttura ricettiva |                                      |   |
| <input type="radio"/> campeggio           |                                      |   |
| <input type="radio"/> stazione balneare   |                                      |   |

Descrizione attività: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**SEZIONE 3** Dati relativi all'immobile distrutto o danneggiato e stato di legittimità

**- L'IMMOBILE**

1) è ubicato in

via / viale / piazza / (altro) \_\_\_\_\_

al n. civico \_\_\_\_\_, in località \_\_\_\_\_, CAP \_\_\_\_\_

e distinto in catasto al Foglio n. \_\_\_\_\_ Mapp. \_\_\_\_\_ Sub \_\_\_\_\_ Categoria \_\_\_\_\_

intestazione catastale \_\_\_\_\_

2) è sede  legale  operativa  oggetto dell'attività dell'impresa

è di proprietà dell'impresa

è in comproprietà

è condotto a titolo di altro diritto reale o personale di godimento (*specificare la tipologia di*

*atto/contratto: affitto, comodato, usufrutto, etc.*) Tipo di atto/contratto (*specificare se: affitto,*

*comodato, usufrutto, ecc.*) \_\_\_\_\_ Sottoscritto in data \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Numero Repertorio \_\_\_\_\_ Registrato il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ c/o l'Ufficio

dell'Agenzia delle Entrate di \_\_\_\_\_, con N.

Registro \_\_\_\_\_

- Dati dell'impresa proprietaria:

Ditta/ragione sociale/denominazione \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_ P.IVA \_\_\_\_\_

**3) Comprende pertinenza/e O SI O NO**

(specificare se si tratta di: cantina, box, magazzino, etc. \_\_\_\_\_)

distinta/e in catasto al Foglio n. \_\_\_\_\_, Mappale \_\_\_\_\_, Sub \_\_\_\_\_, Categoria \_\_\_\_\_, intestazione catastale \_\_\_\_\_

- la pertinenza costituisce una unità strutturale distinta dall'unità principale: O SI O NO (per la definizione di unità strutturale fare riferimento alle NTC – 2018)
- la pertinenza costituisce unità strutturale distinta dall'unità principale ma è comunque funzionale all'esercizio dell'attività economica e produttiva: O SI O NO
- la pertinenza è all'interno della stessa unità strutturale in cui è ubicata l'unità principale: O SI O NO

**4) è costituito da:**

n. \_\_\_\_\_ piani, di cui n. \_\_\_\_\_ interrati e n. \_\_\_\_\_ seminterrati;

**5) è composto dai seguenti vani catastali**

Tipologia \_\_\_\_\_ situato al piano \_\_\_\_\_

Tipologia \_\_\_\_\_ situato al piano \_\_\_\_\_

- è all'interno di un edificio residenziale/condominiale O SI O NO
- nel caso di unità immobiliare in condominio, è ubicata al piano/i \_\_\_\_\_ (specificare il/i piano/i);
- fa parte di un aggregato strutturale O SI O NO
- è stato edificato nel rispetto delle disposizioni di legge (urbanistiche ed edilizie):  SI  NO
- se è stato edificato in assenza di titoli abilitativi o in difformità agli stessi, è stata conseguita, alla data dell'evento calamitoso la sanatoria ai sensi di legge:  SI  NO
- in caso di difformità, si applica l'art. 19-bis "Tolleranza" della L.R. n. 23/2004:  SI  NO
- alla data dell'evento calamitoso era in corso di costruzione:  SI  NO

- alla data dell'evento calamitoso era collabente: SI NO

- è del tipo:

cemento armato  muratura  altro (specificare) \_\_\_\_\_

- a seguito dell'evento calamitoso è stato:

distrutto  danneggiato da:

frana  da allagamento  grandine  vento di burrasca

tromba d'aria  altro \_\_\_\_\_(specificare)

ripristinato:  in parte  totalmente

non è stata ripristinato

sgomberato per inagibilità totale con ordinanza sindacale n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ ed eventuale provvedimento di revoca n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_;

dichiarato parzialmente inagibile con ordinanza sindacale n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ ed eventuale provvedimento di revoca n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Indicare le tipologie di vani dichiarate

inagibili \_\_\_\_\_

non è stato sgomberato

**Nesso di causalità tra evento calamitoso e danni subiti**

sussiste  non sussiste il nesso di causalità tra l'evento calamitoso del \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ ed i danni subiti dall'immobile

**SEZIONE 4 Danni ai beni mobili e mobili registrati**

**I danni subiti riguardano i seguenti beni mobili e mobili registrati:**

1. **Macchinari, attrezzature, scorte di materie prime, semilavorati e prodotti finiti**

\_\_\_\_\_

2. **Impianti mobili relativi al ciclo produttivo**

3. **Beni mobili registrati oggetto o strumentali all'esercizio dell'attività (Q)**

(indicare anche: n. targa, anno di immatricolazione, marca, modello)

\_\_\_\_\_  
-

**Nesso di causalità tra evento calamitoso e danni subiti**

sussiste     non sussiste il nesso di causalità tra l'evento calamitoso del \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ ed i danni subiti:

O dai beni mobili strumentali all'esercizio dell'attività

O dai beni mobili registrati strumentali all'esercizio dell'attività

**SEZIONE 5 Indennizzi assicurativi, altre tipologie di contributi requisiti di ammissibilità e condizioni di regolarità posseduti**

1) **Copertura assicurativa**

Alla data dell'evento calamitoso:

O l'immobile

O gli impianti relativi al ciclo produttivo

O i macchinari, le attrezzature e le scorte di materie prime, semilavorati, prodotti finiti

O i beni mobili registrati oggetto o strumentali all'esercizio dell'attività produttiva

era/erano coperta/i da polizza assicurativa:

O SI            O NO

- l'indennizzo assicurativo è già stato liquidato/è in fase di liquidazione

O SI per un importo pari a € \_\_\_\_\_ O NO

e la somma dei premi assicurativi, per il rischio danni da eventi naturali, pagati nel quinquennio precedente all'evento calamitoso è pari ad € \_\_\_\_\_;

2) **Contributi di altri enti**

Per l'immobile e i beni mobili e mobili registrati oggetto o strumentali all'esercizio dell'attività sono state presentate domande di contributo per lo stesso evento presso altri enti:

O SI            O NO

■ Indicare la denominazione dell'Ente \_\_\_\_\_

■ Indicare il tipo di contributo richiesto \_\_\_\_\_

- il contributo è stato percepito

O SI per un importo pari a € \_\_\_\_\_ O NO

**Inoltre, il sottoscritto dichiara:**

1. di non rientrare tra coloro che, essendo oggetto di una richiesta di recupero degli aiuti dichiarati dalla Commissione Europea illegali o incompatibili, non hanno assolto agli obblighi di rimborso o deposito in un conto bloccato di tali aiuti nella misura, comprensiva degli interessi di recupero, loro richiesta dall'amministrazione
2. che l'attività economica e produttiva è esercitata secondo le necessarie autorizzazioni e permessi di legge

**SEZIONE 6 - Ricognizione e quantificazione dei danni subiti dall'immobile, dai mobili e mobili registrati strumentali all'esercizio dell'attività produttiva**

**Tab. 1 – Quantificazione dei costi per gli interventi di ripristino dell'immobile**

<i>Interventi</i>	<i>Costo stimato ancora da sostenere</i>	<i>Costo sostenuto/estremi fatture</i>	
	<i>Importo in €, iva inclusa se non recuperabile</i>	<i>Importo in €, iva inclusa se non recuperabile</i>	<i>n. e data fatture</i>
Elementi strutturali verticali e orizzontali			
Impianti			
Finiture interne ed esterne			
Serramenti			
Pertinenze			
Rimozione fango/detriti			
Aree e fondi esterni se funzionali all'accesso all'immobile			
Adeguamenti obbligatori per legge			
Prestazioni tecniche (progettazione, DL, ecc.) comprensive di oneri riflessi (cassa previdenziale e IVA) ( <i>se, per i</i>			

AL COMUNE DI \_\_\_\_\_ PROVINCIA DI \_\_\_\_\_

n. progressivo: \_\_\_\_\_

Mod. C

lavori edili da eseguire, sono previste dalla normativa vigente in materia di edilizia)			
<b>Totale costi stimati ancora da sostenere</b> (escluse le migliorie) € _____			
<b>Totale costi sostenuti</b> (escluse le migliorie) € _____			
<b>TOTALE GENERALE</b> (costi stimati ancora da sostenere + costi sostenuti) € _____ (in lettere Euro _____)			
Migliorie (costi stimati ancora da sostenere+ costi sostenuti) € _____ (in lettere Euro _____)			
<b>TOTALE</b> (Totale generale + totale migliorie) € _____ (in lettere Euro _____)			

Tab. 2 – Quantificazione dei costi per la riparazione/sostituzione dei beni mobili e mobili registrati			
Riparazione/Sostituzione beni mobili e mobili registrati	Costo stimato ancora da sostenere	Costo sostenuto/estremi fatture	
	Importo in €, iva inclusa se non recuperabile	Importo in €, iva inclusa se non recuperabile	n. e data fatture
Macchinari, attrezzature, scorte			
Impianti mobili			
Beni mobili registrati			
<b>Totale costi stimati ancora da sostenere</b> € _____			
<b>Totale costi sostenuti</b> € _____			

Il/la sottoscritto/a dichiara, inoltre, di essere consapevole che la presente costituisce mera segnalazione dei danni complessivamente subiti e che solo ed esclusivamente a seguito della eventuale adozione dei provvedimenti dei competenti organi dello Stato di dichiarazione dello stato di emergenza e di stanziamento di appositi fondi, potrà essere riconosciuto, previa presentazione di apposita domanda, il

AL COMUNE DI \_\_\_\_\_ PROVINCIA DI \_\_\_\_\_

n. progressivo: \_\_\_\_\_

**Mod. C**

contributo per tutte o per una parte delle fattispecie di danno indicate nella presente segnalazione secondo i criteri e nei limiti dei massimali indicati in tali provvedimenti.

Data \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_

*Firma del dichiarante*

\_\_\_\_\_

#### **Informativa per il trattamento dei dati personali**

Ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del "Regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo e del Consiglio del 27 aprile 2016 relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché alla libera circolazione di tali dati e che abroga la direttiva 95/46/CE (regolamento generale sulla protezione dei dati)", i dati personali raccolti e contenuti nella presente dichiarazione saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa e che al riguardo all'interessato/a competono tutti i diritti previsti dagli articoli da 15 a 20 del medesimo Regolamento.