

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 _____

AL COMUNE DI _____ PROVINCIA DI _____

n. progressivo: _____

Mod. C

Settore attività:

- | | | |
|---|--------------------------------------|---|
| <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

AL COMUNE DI _____ PROVINCIA DI _____

n. progressivo: _____

Mod. C

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			

AL COMUNE DI _____ PROVINCIA DI _____

n. progressivo: _____

Mod. C

Adeguamenti obbligatori per legge			
Prestazioni tecniche (progettazione, DL, ecc.) comprensive di oneri riflessi (cassa previdenziale e IVA) (<i>se, per i lavori edili da eseguire, sono previste dalla normativa vigente in materia di edilizia</i>)			
Totale costi stimati ancora da sostenere (escluse le migliorie) € _____			
Totale costi sostenuti (escluse le migliorie) € _____			
TOTALE GENERALE (costi stimati ancora da sostenere + costi sostenuti) € _____ (in lettere Euro _____)			
Migliorie (costi stimati ancora da sostenere+ costi sostenuti) € _____ (in lettere Euro _____)			
TOTALE (Totale generale + totale migliorie) € _____ (in lettere Euro _____)			

Tab. 2 – Quantificazione dei costi per la riparazione/sostituzione dei beni mobili e mobili registrati			
<i>Riparazione/Sostituzione beni mobili e mobili registrati</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>
Macchinari, attrezzature, scorte			
Impianti mobili			
Beni mobili registrati			
Totale costi stimati ancora da sostenere € _____			
Totale costi sostenuti € _____			

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

AL COMUNE DI _____ PROVINCIA DI _____

n. progressivo: _____

Mod. C

stanziamento di appositi fondi, potrà essere riconosciuto, previa presentazione di apposita domanda, il 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.