

Allegato A - Privati**EVENTO CALAMITOSO IN DATA...../2003****DOMANDA DI CONTRIBUTO**

Al Comune di

Il sottoscritto
nato a.....
il....., residente a.....
vian°.....
tel. fax.....
codice fiscale.....

- ☐ in qualità di proprietario di immobile ad uso di abitazione principale, o titolare di diritti reali sullo stesso, danneggiato/distrutto sito in
- ☐ in qualità di proprietario di immobile non ad uso abitazione principale, o titolare di diritti reali sullo stesso, danneggiato/distrutto sito in
- ☐ in qualità di amministratore (o soggetto delegato) del condominio sito in
- ☐ in qualità di soggetto che ha subito il danneggiamento grave di beni mobili o beni mobili registrati,

CHIEDE

- ☐ il contributo a fondo perduto fino al limite massimo del 75% delle spese sostenute per il ripristino dell'abitazione principale (**1^ casa**), danneggiata dall'evento calamitoso su indicato (punto 2.a della direttiva);
- ☐ il contributo a fondo perduto fino al limite massimo del 50% delle spese sostenute per il ripristino dell'abitazione non principale (**2^ casa**), danneggiata dall'evento calamitoso su indicato (punto 2.b della direttiva);
- ☐ il contributo a fondo perduto fino al limite massimo del 75% delle spese sostenute per il ripristino delle parti comuni dell'edificio danneggiato dall'evento calamitoso su indicato (punto 2.c della direttiva);
- ☐ il contributo a fondo perduto fino al limite massimo del 50% delle spese sostenute per il ripristino delle parti comuni dell'edificio danneggiato dall'evento calamitoso su indicato (punto 2.c della direttiva);
- ☐ il contributo a fondo perduto per i danni accertati a beni mobili e per i beni mobili registrati (punti 2.d e 2.e della direttiva);
- ☐ Il contributo a fondo perduto fino al limite massimo del 100% per la demolizione del relitto, l'acquisto o la ricostruzione di unità abitativa principale sostitutiva (**1^ casa**) nel comune medesimo o in comuni limitrofi;
- ☐ Il contributo a fondo perduto fino al limite massimo del 75% per la demolizione del relitto, l'acquisto o la ricostruzione di unità abitativa non principale (**2^ casa**) nel comune medesimo o in comuni limitrofi.

A tale scopo il sottoscritto, consapevole delle sanzioni stabilite dalla legge per chi attesta il falso, sotto la propria responsabilità dichiara:

- ☐ di non aver ottenuto altri contributi pubblici per l'intervento in oggetto; in caso contrario di rinunciare agli stessi.
- ☐ di aver titolo a risarcimenti allo stesso titolo da compagnie assicurative per l'importo

complessivo di euro.....

- ☐ di non aver titolo a risarcimenti allo stesso titolo da compagnie assicurative;
- ☐ che le unità immobiliari non sono state realizzate in difformità o in assenza delle autorizzazioni o concessioni previste dalla legge;
- ☐ che i dati contenuti nella presente istanza sono conformi alla realtà.
- ☐ che i danni denunciati sono stati causati dall'evento alluvionale avvenuto in data/2003;
- ☐ che il danno complessivo subito ammonta a €così suddiviso:

- 1) danni ai beni immobili (iva compresa) €.....
- 2) danni ai beni mobili €.....
- 3) danni ai beni mobili registrati (iva compresa) €.....

Totale complessivo dei danni subiti €.....

Estremi del c/c bancario o postale per l'accredito del contributo:

Istituto..... Agenzia.....

C/c n. CAB ABI.....

Data

Firma

Si allega:

- ☐ fotocopia di documento di riconoscimento in corso di validità;
- ☐ elenco autocertificato dei danni subiti complessivamente ai beni immobili, mobili e mobili registrati e del costo presumibile per il loro ripristino;
- ☐ eventuale quietanza liberatoria del risarcimento assicurativo, in caso sia già stato percepito;
- ☐ eventuale dichiarazione sostitutiva atto di notorietà (Allegato "C" della direttiva - per chi già dispone di tutte le fatture necessarie per avere diritto all'erogazione del contributo)
- ☐ perizia asseverata dei danni subiti e dei lavori necessari per il ripristino qualora la spesa presumibile di ripristino sia superiore a euro 25.000,00 riferita ai soli beni immobili.

Allegato B – Attività Produttive**EVENTO CALAMITOSO IN DATA2003****DOMANDA DI CONTRIBUTO**

Al Comune di

Il sottoscritto.....nato a
 il....., residente a.....
 vian.....
 tel.....fax.....

In qualità di legale rappresentante dell'impresa
 con sede legale a
 in relazione ad danneggiamento verificatosi a (indicare il luogo o i luoghi dove si è verificato il danno)

Settore di appartenenza.....
 Numero di dipendenti.....
 Iscrizione alla CCIAA di
 al numero
 Partita Iva/Codice Fiscale.....

oppure

in qualità di soggetto privato proprietario di immobile/i danneggiato dato in locazione per lo svolgimento di attività produttive sito/i in (indicare il luogo o i luoghi dove si è verificato il danno)

 estremi del locatario.....

Codice Fiscale del richiedente.....

CHIEDE

A) Il contributo a fondo perduto fino al 75% per i danni subiti, nel limite massimo di € 250.000,00.

A tale scopo il sottoscritto, consapevole delle sanzioni stabilite dalla legge per chi attesta il falso, sotto la propria responsabilità dichiara:

di non aver ottenuto altri contributi pubblici per l'intervento in oggetto. In caso contrario di rinunciare agli stessi;
 di aver titolo a risarcimenti allo stesso titolo da compagnie assicurative per un totale di euro.....;
 di non aver titolo a risarcimenti allo stesso titolo da compagnie assicurative;
 che i dati contenuti nella presente istanza sono conformi alla realtà;

che i danni denunciati sono stati causati dagli eventi calamitosi dell'anno 2003;
 che non ha presentato per i medesimi eventi domanda in altro Comune;
 che il danno complessivo subito ammonta a Euro.....
 così suddiviso:

A) Danni a fabbricati

1. sgombero materiali	€
2. fabbricati (compresi impianti fissi)	€
3. opere di sistemazione e ripristino	€
4. opere di difesa	€
Totale	€

B) Danni a macchinari

1. macchinari	€
2. attrezzature	€
3. automezzi	€
4. arredi	€
Totale	€

C) Danni a scorte

1. scorte	€
Totale	€

D) Altre tipologie di danno

1. perizia asseverata	€
2. *	€
3. *	€
4. *	€
(* eventuali da specificare)	
Totale	€

Riepilogo totale complessivo dei danni
 (A+B+C+D) €

Estremi del c/c bancario o postale per l'accredito del contributo:

Istituto.....agenzia.....
 C/c n. CAB.....ABI.....

Data.....

Firma e timbro dell'azienda

Documenti obbligatori da allegare

- ❑ fotocopia di documento di riconoscimento in corso di validità;
- ❑ perizia asseverata dei danni subiti (obbligatoria per richieste di contributo superiori a € 25.000,00);
- ❑ eventuale quietanza liberatoria del risarcimento assicurativo, in caso sia già stato percepito;
- ❑ qualora già sostenute le spese di ripristino, copia delle relative fatture;
- ❑ copia delle fatture di acquisto delle scorte distrutte ed elenco analitico delle stesse, e/o libri contabili contenenti le scorte andate perdute, e/o elenco dei fornitori.

Allegato C**EVENTO CALAMITOSO IN DATA...../2003****SCHEMA DI DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'**

(per abitazioni e per attività produttive)

Collegata alla domanda di contributo presentata in data.....

Il sottoscritto
nato a.....
il..... residente a.....
via n°.....
tel. fax.....
codice fiscale.....
in qualità di rappresentante della Ditta (solo per attività produttive)
consapevole della responsabilità che assume e delle sanzioni stabilite dalla legge nei confronti di chi attesta il falso,

DICHIARA

- ☐ che le fatture di spesa relative al ripristino dei danni subiti a seguito dell'evento alluvionale in data...../2003 sono le seguenti**:
 - ☐ 1)
 - ☐ 2)
 - ☐ 3)
 - ☐ 4)
 - ☐ 5)
- ☐ che le spese esposte riguardano unicamente il ripristino dei danni subiti dall'evento alluvionale in data...../2003;
- ☐ che gli originali delle fatture, fiscalmente regolari e debitamente quietanzate, rimangono a disposizione per ogni eventuale verifica e controllo presso la propria residenza .

_____ li _____

Firma

.....

**** riportare i seguenti dati per ciascuna fattura:**

- ☐ descrizione del bene (specificando se si tratta di un bene acquistato, riacquistato o riparato)
- ☐ estremi del fornitore o del riparatore
- ☐ data e numero della fattura
- ☐ importo lordo
- ☐ netto IVA
- ☐ modalità di pagamento e relative date

