

INTEGRAZIONE ALLA DOMANDA DI CONTRIBUTO (mod.C1) PER I DANNI ALL' ATTIVITÀ ECONOMICA E PRODUTTIVA CONSEGUENTI AGLI EVENTI CALAMITOSI DEL

.....  
DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA

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

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

in qualità di:

- legale rappresentante dell'impresa                       titolare dell'Impresa

\_\_\_\_\_ (in  
dicare ditta/ragione sociale/denominazione)

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

**iscrizione** ad eventuale albo/registro di collegi o ordini professionali (specificare) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ con n. \_\_\_\_\_ Sede di \_\_\_\_\_

(esenzione iscrizione) \_\_\_\_\_

-----

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

Telefono \_\_\_\_\_

codice ATECO \_\_\_\_\_

Codice IBAN: .....

**AD INTEGRAZIONE DEL MODELLO C1 CHIEDE IL CONTRIBUTO**

- per il ripristino strutturale e funzionale dell'immobile distrutto o danneggiato*
- per il ripristino strutturale e funzionale delle pertinenze distrutte o danneggiate*
- per gli interventi su aree/fondi esterni al fabbricato, funzionali all'aumento della relativa resilienza o ad evitarne la delocalizzazione*
- per il ripristino o sostituzione degli impianti relativi al ciclo produttivo distrutti o danneggiati*
- per il ripristino o sostituzione dei beni mobili registrati, distrutti o danneggiati oggetto o strumentali all'esercizio dell'attività economica e produttiva*
- per il ripristino o la sostituzione di macchinari e attrezzature o l'acquisto di scorte di materie prime, semilavorati e prodotti finiti, beni mobili (arredi, elettrodomestici, materiale informatico, etc.) ubicati*

*all'interno della sede legale e/o operativa distrutta o danneggiata, anche nei locali atti a servire da ristoro al personale*

**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**

- 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;
- che l'attività economica e produttiva è esercitata secondo le necessarie autorizzazioni e permessi di legge
- non essere sottoposti a procedure di fallimento o a procedure di liquidazione coatta amministrativa;
- essere in regola con gli obblighi contributivi in ordine ai versamenti ed adempimenti assistenziali, previdenziali ed assicurativi nei confronti di INPS, INAIL;
- non essere soggetti a divieto, sospensione o decadenza né esposti al pericolo di infiltrazioni da parte della criminalità organizzata ai sensi della normativa vigente in materia (Codice antimafia di cui al D. Lgs. n. 159/2011 e s.m.i.).
- Iva recuperabile dall'impresa richiedente il contributo:   SI            NO

### **Contributi di altri Enti**

Per l'unità immobiliare e i beni mobili funzionali all'esercizio dell'attività sono state presentate domande di contributo per lo stesso evento presso altri enti:

SI            NO

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

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

- il contributo è stato percepito

O SI

O NO, ancora da percepire

per un importo pari a € \_\_\_\_\_;

### **Copertura assicurativa**

Alla data dell'evento calamitoso:

- l'unità immobiliare
- gli impianti relativi al ciclo produttivo
- i macchinari, le attrezzature e le scorte

era/erano coperta/e da polizza assicurativa:

O SI            O NO

- l'indennizzo assicurativo è già stato liquidato            O SI            O NO

- è in fase di liquidazione            O SI            O NO

per un importo pari ad € \_\_\_\_\_

*(allegare, se disponibile, la perizia della compagnia di assicurazioni e la quietanza liberatoria)*

e la somma dei premi assicurativi pagati nel quinquennio precedente all'evento calamitoso è pari ad  
€ \_\_\_\_\_

### **DOCUMENTAZIONE ALLEGATA**

- Mod. P1 perizia asseverata\*
- Mod C2 Dichiarazione del proprietario dell'immobile (autorizzazione ripristino dei danni dell'immobile da produrre nel caso in cui l'immobile sia locato o detenuto ad altro titolo)\*\*
- Mod C3 delega ad un comproprietario \*\*
- Mod C4 Procura speciale \*\*
- 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\*\*
- Fotocopia di un documento di riconoscimento del dichiarante in corso di validità\*
- Elenco delle fatture e quietanze di pagamento\*per lavori già eseguiti

\* Allegato obbligatorio

\*\* Allegato o documentazione da produrre solo se ricorre il caso e/o disponibile

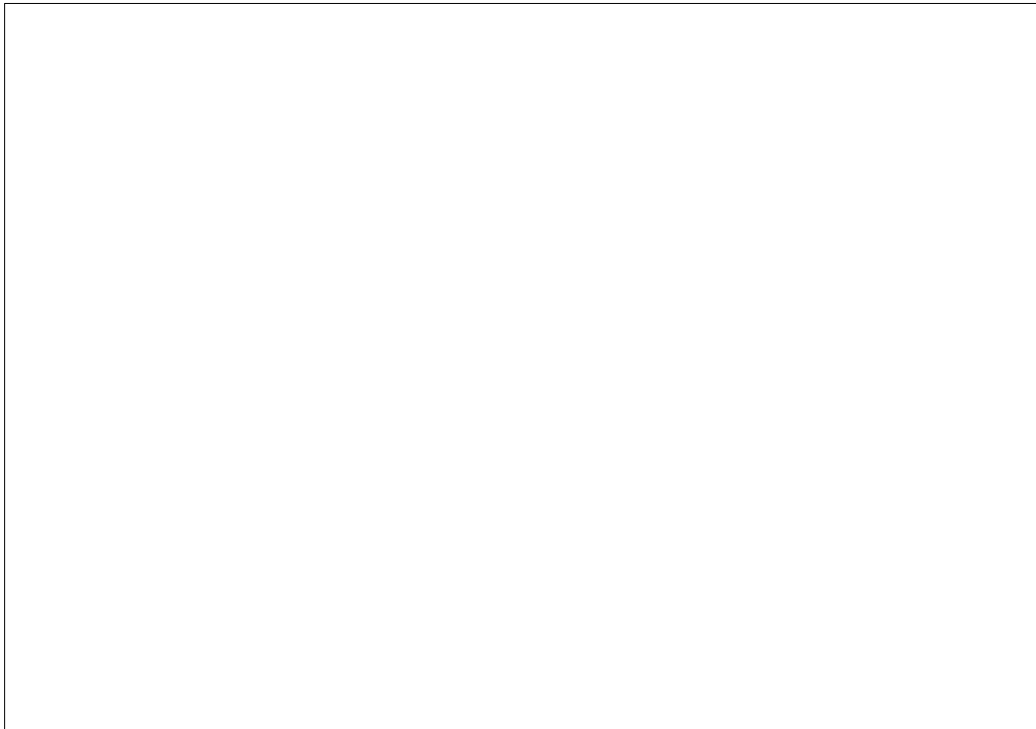
Data \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_

*Firma del dichiarante*

\_\_\_\_\_

**PERIZIA ASSEVERATA  
DEI DANNI SUBITI DALL'IMMOBILE SEDE DI ATTIVITA' ECONOMICA E PRODUTTIVA  
Inquadramento aereo dell'immobile**

**FOTO**



**INDICE**

- SEZIONE 1** Identificazione del tecnico
  - SEZIONE 2** Sopralluogo e nesso di causalità tra evento calamitoso e danno subito dall'immobile
  - SEZIONE 3** Identificazione dell'immobile distrutto o danneggiato e stato di legittimità
  - SEZIONE 4** Danni all'immobile e valutazione degli interventi necessari
  - SEZIONE 5** Danni ai beni mobili e mobili registrati
  - SEZIONE 6** Sintesi quantificazione economica degli interventi
  - SEZIONE 7** Eventuali note
  - SEZIONE 8** Informativa per il trattamento dei dati personali
- DOCUMENTAZIONE ALLEGATA**

**SEZIONE 1 Identificazione del tecnico**

**Il/La sottoscritto/a** \_\_\_\_\_

nato/a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ il...../...../.....

codice fiscale \_\_\_\_\_

con studio professionale nel Comune di \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_,

via/viale/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, Tel. \_\_\_\_\_; Cell. \_\_\_\_\_;

PEC \_\_\_\_\_

iscritto/a all'Albo \_\_\_\_\_ della Prov. di \_\_\_\_\_ al n. \_\_\_\_\_,  
(*indicare ordine o collegio professionale, provincia e n. matricola*)

**incaricato/a dal/la committente Sig/ra** \_\_\_\_\_

(*nome/cognome*)

codice fiscale \_\_\_\_\_

in qualità di:  legale rappresentante  titolare:

dell'impresa  dell'attività (es.: libero professionista)

\_\_\_\_\_ (*indicare il tipo di attività  
o ditta/ragione sociale/denominazione*)

CF \_\_\_\_\_ P.IVA \_\_\_\_\_

proprietaria  comproprietaria  affittuaria/comodataria/usufruttuaria:

dell'immobile danneggiato sede dell'attività economica e produttiva o oggetto dell'attività

proprietaria dei beni mobili danneggiati funzionali all'esercizio dell'attività

**di redigere una perizia asseverata dei danni ai beni identificati come segue, conseguenti agli eventi  
calamitosi verificatisi nel mese di .....- OCDPC .....**;

Ai sensi e per gli effetti di cui agli articoli 46 e 47 del D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000, e consapevole delle conseguenze previste agli artt. 75 e 76 di tale D.P.R. per chi attesta il falso, sotto la propria responsabilità, con la presente perizia asseverata, redatta ai sensi dell'art. 9 della direttiva approvata con ordinanza commissariale in attuazione dell'Ocdpc n. XXXXXX;

## DICHIARA E ATTESTA

### SEZIONE 2 Sopralluogo e nesso di causalità tra evento calamitoso e danno subito dall'immobile

- di aver effettuato in data \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_, d'intesa con il/la committente, un sopralluogo dell'immobile danneggiato sede legale sede operativa oggetto dell'attività economica e produttiva, allo scopo di contrastare e valutare lo stato dei danni conseguenti all'evento, come descritti nella successiva sezione 4;

- che sussiste non sussiste il nesso di causalità tra l'evento calamitoso del \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_, ed i danni subiti;

dall'immobile  dai beni mobili funzionali all'esercizio dell'attività

### SEZIONE 3 Identificazione dell'immobile distrutto o danneggiato e stato di legittimità

#### L'immobile:

- è di proprietà di:

- di \_\_\_\_\_ CF/P.IVA \_\_\_\_\_

(Ditta/Ragione sociale/Denominazione e codice fiscale)

- di \_\_\_\_\_ (Cognome e Nome e Codice Fiscale) nato/a

\_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_, per la quota di \_\_\_\_\_/1000;

*(N.B.: si rammenta che nel caso in cui l'immobile sede di attività economica e produttiva sia di proprietà di una persona fisica non esercente essa stessa l'attività, l'incarico a redigere la perizia asseverata può essere conferito solo dall'impresa usufruttuaria/affittuaria comodataria dell'immobile che si accolla la spesa per gli interventi e che è titolata alla presentazione della domanda di contributo ai sensi dell'art. 5, comma 2, della direttiva commissariale)*

- è ubicato in

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

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

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

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

- la pertinenza costituisce una unità strutturale distinta dall'unità principale : SI NO

*(per la definizione di unità strutturale fare riferimento alle NTC- 2018)*

- se la pertinenza costituisce unità strutturale distinta dall'unità principale, è comunque funzionale all'esercizio dell'attività economica e produttiva: SI NO

- è costituito da:

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

- è composto dai seguenti vani catastali

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

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

- è all'interno di un edificio residenziale/condominiale SI NO

- nel caso di unità immobiliare in condominio, è ubicata al piano/i \_\_\_\_\_ (specificare il/i piano/i);

- fa parte di un aggregato strutturale      SI            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 .....:      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) \_\_\_\_\_

**SEZIONE 4    Danni all'immobile e valutazione degli interventi necessari**

**- l'immobile a seguito dell'evento calamitoso è stato:**

- distrutto                       danneggiato
- ripristinato:     in parte       totalmente       non è stato ripristinato

**- i danni riguardano:**

l'unità principale     SI       NO

la/le pertinenze       SI       NO

l'area fondo esterno distinta/o nel Catasto \_\_\_\_\_ al foglio n. \_\_\_\_\_, particella \_\_\_\_\_, intestazione catastale \_\_\_\_\_.

via/altro \_\_\_\_\_ Comune di \_\_\_\_\_, Prov. \_\_\_\_\_; CAP. \_\_\_\_\_

**e sono conseguenti a :**

**allagamento :**  SI (l'altezza della colonna d'acqua è pari a : \_\_\_\_\_ (m)     NO

**frana:**  SI ( la porzione di area coinvolta dallo smottamento è pari a : \_\_\_\_\_(mq))     NO

- sono sufficienti gli interventi di ripristino delle pertinenze;
- sono sufficienti gli interventi di ripristino del fabbricato;
- sono sufficienti gli interventi di ripristino delle aree/fondi esterni (compilare la Sez. 4 C)

**SEZIONE 4.A    Interventi di ripristino dell'immobile danneggiato**

- I danni subiti e gli interventi di ripristino, **da eseguire/ eseguiti**

**riguardano** ( descrivere i danni e gli interventi da eseguire/ eseguiti, indicando i relativi costi stimati/sostenuti nella Tabella 2 della Sez. 6):

- **elementi strutturali verticali e orizzontali (E)**

*Descrizione*

- danni \_\_\_\_\_

- interventi da eseguire \_\_\_\_\_

- interventi eseguiti e fatturati \_\_\_\_\_

- **Impianti (F)**

*Descrizione*

- danni \_\_\_\_\_

- interventi da eseguire \_\_\_\_\_

- interventi eseguiti e fatturati \_\_\_\_\_

- **Finiture interne ed esterne (G)**

*Descrizione*

- danni \_\_\_\_\_

- interventi da eseguire \_\_\_\_\_

- interventi eseguiti e fatturati \_\_\_\_\_

- **Serramenti (H)**

*Descrizione*

- danni \_\_\_\_\_

- interventi da eseguire \_\_\_\_\_

- interventi eseguiti e fatturati \_\_\_\_\_

- **Pertinenze (I)**

*Descrizione*

- danni \_\_\_\_\_

- interventi da eseguire \_\_\_\_\_



- interventi eseguiti e fatturati \_\_\_\_\_

- **Area/fondo esterno ( se ricorre la condizione prevista all'art. 2, comma 1, lett. a) , della direttiva commissariale) (L)**

*Descrizione*

- danni \_\_\_\_\_

- interventi da eseguire \_\_\_\_\_

- interventi eseguiti e fatturati \_\_\_\_\_

- **necessità di adeguamenti obbligatori di legge (M):**  NO  SI ( ai sensi della seguente normativa :

\_\_\_\_\_ )

*Descrizione*

- danni \_\_\_\_\_

- interventi da eseguire \_\_\_\_\_

- interventi eseguiti e fatturati \_\_\_\_\_

- **necessità di migliorie (sono a carico del committente ) (N):**  NO  SI

*Descrizione*

- danni \_\_\_\_\_

- interventi da eseguire \_\_\_\_\_

- interventi eseguiti e fatturati \_\_\_\_\_

- **gli interventi da eseguire** sono stati quantificati nel computo metrico estimativo allegato con riferimento all'elenco prezzi della Regione Piemonte. Per le voci non presenti nel prezzario della Regione Piemonte

-  è stato preso a riferimento il prezzario della locale Camera di Commercio di \_\_\_\_\_

-  sono state elaborate apposite analisi prezzi allegate al computo metrico estimativo;

- **per gli interventi eseguiti e fatturati** è stata elaborata un'analisi di congruità dei prezzi e pertanto :

-  si conferma la congruità con il/i prezzario/i di cui sopra (**nel caso di congruità di TUTTE le voci di spesa**);

- Non si conferma la congruità per le seguenti voci (indicare quale tra: E, F, G, H, I, L, M):

Voce di spesa \_\_\_\_\_ costo sostenuto € \_\_\_\_\_ costo congruo € \_\_\_\_\_

Voce di spesa \_\_\_\_\_ costo sostenuto € \_\_\_\_\_ costo congruo € \_\_\_\_\_

- **obbligatorietà ai sensi di legge delle prestazioni tecniche (progettazione, DL, etc.)(O)**

**O SI**                      **O NO**

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

Prestazioni da eseguire (specificare progettazione, DL, etc..) \_\_\_\_\_

Prestazioni eseguite e fatturate \_\_\_\_\_

**SEZIONE 5 Danni ai beni mobili e mobili registrati**

**a) I danni subiti riguardano i seguenti beni mobili e mobili registrati** (indicare tipologia e numero di beni danneggiati e gli interventi da eseguire/ eseguiti, specificando i relativi costi stimati/sostenuti nella Tabella 3 della Sez. 6):

1. **Arredi ed elettrodomestici(P)**

- 
- O da riparare O da sostituire \_\_\_\_\_  
- O riparati O sostituiti \_\_\_\_\_

2. **Macchinari, attrezzature, scorte di materie prime, semilavorati e prodotti finiti (O)**

- 
- O da riparare O da sostituire \_\_\_\_\_  
- O riparati O sostituiti \_\_\_\_\_

3. **Impianti mobili relativi al ciclo produttivo (R)**

- 
- O da riparare O da sostituire \_\_\_\_\_  
- O riparati O sostituiti \_\_\_\_\_

4. **Beni mobili registrati funzionali all'esercizio dell'attività (S)**

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

- 
- O da riparare O da sostituire \_\_\_\_\_  
- O riparati O sostituiti \_\_\_\_\_

**a) Iscrizione in documenti contabili aziendali dei beni mobili e mobili registrati indicati ai precedenti punti 1, 2, 3, 4 della presente sezione, e valore di iscrizione ai sensi dell'art. 3, comma 3, della direttiva commissariale:**

Beni mobili di cui ai precedenti punti 1, 2, 3, 4:	Iscritti alla data dell'evento calamitoso nei documenti contabili		Valore di iscrizione in € nel documento contabile ( <i>valore dell'attivo prima dell'evento calamitoso</i> )	Valore di recupero in € del bene danneggiato eventualmente dismesso (*)	Congruità della spesa sostenuta in caso di avvenuta sostituzione	
					Si attesta la congruità	In caso negativo, riportare il valore congruo in €
Beni punto 1.	O SI	O NO			OSI	O NO
Beni punto 2.	O SI	O NO			OSI	O NO
Beni punto 3.	O SI	O NO			OSI	O NO
Beni punto 4.	O SI	O NO			OSI	O NO

(\* Si rinvia a quanto previsto all'art. 3, comma 3, della direttiva commissariale)

I beni mobili della presente sezione erano ubicati alla data dell'evento calamitoso nell'immobile sito in via/viale/piazza/(altro) \_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_\_, nel Comune di \_\_\_\_\_, Prov. \_\_\_\_\_; CAP \_\_\_\_\_, distinto in catasto al foglio n. \_\_\_\_\_, mappale \_\_\_\_\_, sub. \_\_\_\_\_, categoria \_\_\_\_\_, intestazione catastale \_\_\_\_\_.

L'immobile in cui erano ubicati i suddetti beni mobili è stato:

distrutto       danneggiato

a seguito di :  frana       allagamento

## SEZIONE 6 Sintesi quantificazione economica degli interventi

Tab. 2 – Quantificazione dei costi per gli interventi di ripristino dell'immobile			
<b>Interventi</b>	<b>Costo stimato</b>	<b>Costo sostenuto e congruo/estremi fatture</b>	
	<b>Importo in €, iva inclusa se non recuperabile</b>	<b>Importo in €, iva inclusa se non recuperabile</b>	<b>n. e data fatture</b>
Elementi strutturali verticali e orizzontali (E)			
Impianti (F)			
Finiture interne ed esterne (G)			
Serramenti(H)			
Pertinenze(I)			
Aree/fondi esterni(L)			
Adeguamenti obbligatori per legge (M)			
Prestazioni tecniche (progettazione, DL, ecc.) comprensive di oneri riflessi (cassa previdenziale e IVA) (O)			

<b>Totale costi stimati</b> (escluse le migliorie) € _____			
<b>Totale costi sostenuti</b> (escluse le migliorie) € _____			
<b>TOTALE (costi sostenuti e stimati) € _____</b> (in lettere Euro _____)			
Migliorie (sono a carico del committente)(N) ( <i>costi sostenuti e stimati</i> )			
<b>TOTALE GENERALE € _____</b>			
<i>In lettere</i>			
<b>Tab. 3 – Ricognizione dei costi per riparazione/sostituzione beni mobili</b>			
	<i>Costo stimato</i>	<i>Costo sostenuto e congruo/estremi fatture</i>	
<b>Riparazione/sostituzione beni mobili e mobili registrati</b>	<i>Importo in €, iva inclusa se non recuperabile</i>	<i>Importo in €, iva inclusa se non recuperabile</i>	<i>n. e data fatture</i>
Elettrodomestici/arredi, etc (P)			
Macchinari, attrezzature, scorte (Q)			
Impianti mobili (R)			
Beni mob. Registrati S			
<b>Totale costi stimati €</b>			
<b>Totale costi sostenuti</b>			
€			
<b>Totale generale € _____</b> <i>in lettere _____</i>			

(NB :acquisire dal committente la documentazione di spesa, ove già sostenuta)

**SEZIONE 7**    **Eventuali note del perito**

---



---



---



---



---



---

Data \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_ firma e timbro del tecnico \_\_\_\_\_

## DOCUMENTAZIONE ALLEGATA

- Fotocopia di un documento di riconoscimento del professionista incaricato della stesura della perizia asseverata, in corso di validità(\*)
- Documentazione fotografica dello stato dei luoghi (\*)
- Visura catastale dell'immobile (\*)
- Planimetria catastale dell'immobile (\*)
- Stato di fatto e stato legittimo dell'immobile (\*)
- Visura catastale e planimetria catastale dell'immobile (se già costruito o acquistato)(\*\*)
- Quadro economico di progetto di cui alla sezione 5.A (\*\*)
- Computo metrico estimativo di cui alla sezione 5.C (\*\*)
- Computo metrico estimativo di cui alla sezione 6 (\*\*)
- Elenco delle fatture per i lavori già eseguiti
- Fatture per i lavori già eseguiti e quietanze di pagamento

\* Allegato obbligatorio;

\*\* Allegato e/o documentazione da produrre solo se ricorre il caso

COMUNE DI \_\_\_\_\_ PROVINCIA DI \_\_\_\_\_  
 n. progressivo domanda (Mod.C1): \_\_\_\_\_

**DICHIARAZIONE DEL PROPRIETARIO DELL'IMMOBILE IN CUI HA SEDE L'ATTIVITÀ  
 ECONOMICA E PRODUTTIVA DELL'IMPRESA  
 USUFRUTTUARIA/AFFITTUARIA/COMODATARIA**

Il/La sottoscritto/a (\*) \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

Legale rappresentante/titolare dell'impresa \_\_\_\_\_  
 (Ditta/Ragione sociale/Denominazione)CF/P.IVA \_\_\_\_\_  
 (barrare la casella se ricorre il caso)

proprietario/a dell'immobile danneggiato a causa degli eventi calamitosi verificatisi nel mese di  
 .....

contraddistinto al NCEU del Comune di \_\_\_\_\_  
 con i seguenti identificativi catastali: Fg \_\_\_\_\_ Mapp \_\_\_\_\_ Sub \_\_\_\_\_ Categoria  
 catastale \_\_\_\_\_ e costituente, alla data dell'evento calamitoso:

sede legale                       sede operativa

dell'impresa (usufruttuaria/affittuaria/comodataria):

Ditta/Ragione sociale/Denominazione \_\_\_\_\_  
 CF/P.IVA \_\_\_\_\_ alla stessa concesso in forza dell'atto/contratto  
 (specificare la tipologia di Atto/contratto: affitto, comodato, usufrutto, etc.) \_\_\_\_\_  
 sottoscritto in data \_\_\_\_\_ Numero Repertorio \_\_\_\_\_ registrato il \_\_\_\_\_  
 presso l'Ufficio delle entrate di \_\_\_\_\_ con n. registro \_\_\_\_\_

ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445 del 28/12/2000 e consapevole delle sanzioni penali previste  
 dall'art. 76 e delle conseguenze previste dall'art. 75 del D.P.R. n. 445/2000 in ordine alla responsabilità  
 penale in caso di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, sotto la propria personale responsabilità,

**DICHIARA**

di non avere nulla a pretendere per i danni all'immobile come sopra  
 catastalmente identificato e, in qualità di legale rappresentante/titolare dell'impresa proprietaria

dello stesso, di rinunciare al contributo in quanto la relativa domanda è presentata dall'impresa usufruttuaria/affittuaria/comodataria sopra indicata che, in accordo con il/a sottoscritto/a (\*):

- ha già fatto eseguire i lavori di ripristino e sostenuto la relativa spesa
- farà eseguire i lavori di ripristino e sosterrà la relativa spesa
- che i beni mobili funzionali all'attività dell'impresa usufruttuaria/affittuaria/comodataria sopra indicata distrutti o danneggiati ed ubicati nell'immobile danneggiato non erano di proprietà del/la sottoscritto/a dichiarante.

(\*) *La dichiarazione è presentata dal proprietario dell'immobile che:*

*- può essere a sua volta un'impresa e che quindi rinuncia al contributo che avrebbe potuto chiedere nel caso di esecuzione, a proprie spese, degli interventi.*

*- può essere una persona fisica; in tal caso la sua dichiarazione **non ha valore di rinuncia a contributo, cui comunque non avrebbe diritto** non esercitando essa stessa un'attività economica, ma è finalizzata a rendere noto che con il proprio consenso è l'impresa usufruttuaria/affittuaria/comodataria che, a proprie spese, provvede agli interventi.*

Si allega la fotocopia di un documento di riconoscimento in corso di validità.

Data \_\_\_\_\_

Firma del dichiarante \_\_\_\_\_

COMUNE DI

n. progressivo domanda (Mod C): \_\_\_\_\_

**DELEGA DEI COMPROPRIETARI DELL'IMMOBILE AD USO PRODUTTIVO  
DISTRUTTO/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 :  sede Legale  sede Operativa oggetto dell'attività economica e produttiva dell'impresa:

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

P.IVA \_\_\_\_\_

**IL/I SOTTOSCRITTO/I:**

**per le persone fisiche (comproprietarie):**

1) Cognome e Nome \_\_\_\_\_

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

C.F. \_\_\_\_\_

in qualità di comproprietario per la quota di \_\_\_\_ / \_\_\_\_ dell'immobile sopra identificato;

**per gli enti (comproprietari):**

Cognome e Nome \_\_\_\_\_

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

C.F. \_\_\_\_\_

in qualità di legale rappresentante dell'ente: Ragione sociale \_\_\_\_\_

CF/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:



Ditta/Ragione sociale/Denominazione \_\_\_\_\_  
CF/P.IVA \_\_\_\_\_  
comproprietaria per la quota di \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ dell'immobile sopra identificato;

- a presentare la domanda di contributo**
- a commissionare l'esecuzione degli interventi di ripristino di:** <sup>(1)</sup>
  - elementi strutturali verticali e orizzontali
  - impianti
  - impianti relativi al ciclo produttivo
  - finiture interne ed esterne
  - serramenti
  - aree e fondi esterni
  - pertinenze
- a riscuotere** la somma spettante per gli interventi ammessi a contributo <sup>(2)</sup>

(1) Da barrare nei casi di interventi **NON ancora eseguiti alla data di presentazione della domanda di finanziamento.**

(2) Da barrare **sia nei casi di interventi GIA' eseguiti che di interventi ANCORA da eseguire**

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 riconoscimento in corso di validità del/i sottoscritto/i delegante/i

DATA \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

FIRMA

- 1) \_\_\_\_\_
- 2) \_\_\_\_\_
- 3) \_\_\_\_\_

FIRMA PER ACCETTAZIONE DEL DELEGATO

\_\_\_\_\_

Al	<p>COMUNE DI _____ PROVINCIA DI _____</p> <p>n. progressivo domanda (Mod. C): _____</p>
<p><b>PROCURA SPECIALE PER LA TRASMISSIONE DELLA DOMANDA DI CONTRIBUTO, DOCUMENTI E COMUNICAZIONI</b></p>	

<p>Il/la sottoscritto/a _____ codice fiscale _____ in          qualità di <input type="checkbox"/> titolare <input type="checkbox"/> legale rappresentante dell'impresa:          _____ (Ditta/Ragione sociale/Denominazione)</p> <p>Codice fiscale _____ P.IVA _____</p> <p>PEC _____ Tel. _____</p> <p>con la presente scrittura, a valere ad ogni fine di legge,</p> <p style="text-align: center;"><b>CONFERISCO A</b></p> <p>Cognome _____ Nome _____</p> <p>Codice fiscale _____</p> <p>tel. _____ e-mail _____ con          sede in via _____ n. _____ Comune _____ (Prov.) _____          CAP _____</p> <p style="text-align: center;"><b>PROCURA SPECIALE</b></p> <p>per la presentazione della domanda di contributo e degli allegati previsti dalla Direttiva approvata con ordinanza del          Commissario delegato, in attuazione di provvedimenti nazionali), nonché di ogni ulteriore documentazione ritenuta          necessaria dal Comune per l'istruttoria della pratica</p> <p style="text-align: center;"><b>DICHIARO</b></p> <p>-che l'indirizzo P.E.C. del procuratore speciale, che sarà utilizzato per ogni ulteriore comunicazione inerente alla          pratica in oggetto, è _____</p> <p>-che la procura è valida unicamente per la gestione della suddetta pratica;</p> <p>-che sarà mia cura comunicare tempestivamente l'eventuale revoca della procura speciale al Comune.</p> <p>Luogo _____ data _____</p> <p>In fede</p> <p>Firma autografa del delegante (*)</p>
---

COMUNE DI \_\_\_\_\_ PROVINCIA DI \_\_\_\_\_  
n. progressivo domanda (Mod. C): \_\_\_\_\_

### IL PROCURATORE

*Preso visione della procura e dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà resa dal Procuratore Speciale ai sensi dell'art. 47 del DPR n. 445/2000*

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ (Cognome/nome), CF \_\_\_\_\_

presa visione della procura conferitagli/le, e consapevole delle responsabilità penali di cui all'articolo 76 del medesimo D.P.R. 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, dichiara che:

-agisce in qualità di procuratore speciale in rappresentanza del soggetto che ha posto la propria firma autografa sulla procura;

-tutti i dati trasmessi in via telematica e in formato digitale sono stati resi in modo fedele alle dichiarazioni del delegante;

- la copia informatica della domanda di contributo e relativi allegati corrispondono ai documenti acquisiti e prodotti dal delegante;

-la conservazione in originale dei documenti avverrà presso la propria sede (es.: ufficio/studio) qualora non siano custoditi presso il delegante.

Firma autografa del procuratore speciale (\*) \_\_\_\_\_

(\*) *(Il presente modulo deve essere compilato e sottoscritto, per la parte che gli compete:*

*- dal titolare/legale rappresentante dell'impresa/attività economica e produttiva (delegante) con firma autografa e consegnato in originale al procuratore speciale che provvederà a scansionarlo e trasformarlo in copia informatica, formato pdf, salvo che il delegante non lo trasmetta al procuratore tramite PEC; in quest'ultimo caso, l'originale è conservato presso il delegante.*

*- con firma autografa dal procuratore speciale, che provvederà a conservare l'originale, a scansionarlo e trasformarlo in copia informatica, formato pdf, ed a trasmetterlo, unitamente alla domanda di contributo e relativi allegati, tramite P.E.C alla P.E.C. dedicata del Comune .*

*Al presente modulo deve inoltre essere allegata copia informatica (immagine scansionata) di un documento di identità in corso di validità del delegante e del procuratore speciale.*