



**Decreto Commissario Delegato Regione Liguria
DCD558 n. 12/2019
MODELLO MIS2_AE - DOMANDA DI AMMISSIONE AI
CONTRIBUTI PREVISTI dal Decreto Presidente
Consiglio dei Ministri del 27 febbraio 2019**



Alla Camera di Commercio di <input type="checkbox"/> Genova <input type="checkbox"/> Riviere (Imperia, La Spezia, Savona)	Spazio per l'apposizione della marca da bollo
---	--

IL SOTTOSCRITTO _____

C.F. _____, in Qualità di legale Rappresentante dell'attività economica
(Denominazione /ragione sociale)

.....

Codice fiscale/Partita IVA

A seguito dei danni conseguenti l'evento calamitoso occorso il 29/30 ottobre 2018,

CHIEDE, sulla base del DPCM del 27 febbraio 2019

- il finanziamento per il ripristino, recupero e manutenzione straordinaria di opere e impianti dell'immobile danneggiati o distrutti a seguito dell'evento calamitoso;
- il finanziamento per la ricostruzione in sito dell'immobile distrutto nel quale ha sede l'attività o che costituisce attività;
- la delocalizzazione, previa demolizione dell'immobile distrutto nel quale ha sede l'attività o che costituisce attività, costruendo o acquistando una nuova unità immobiliare in altro sito della medesima Regione se la relativa ricostruzione in sito non sia possibile, ai sensi dell'art. 4, comma 2, lett. b), del D.P.C.M. 27 febbraio 2019;

COMUNICA, a fini conoscitivi per un eventuale futuro provvedimento, il costo per il ripristino o sostituzione dei macchinari e delle attrezzature danneggiati o distrutti e/o per l'acquisto di scorte di materie prime, semilavorati e prodotti finiti danneggiati o distrutti e non più utilizzabili;

DICHIARA di aver compreso e accettato le procedure del presente bando;

- CHIEDE** che le comunicazioni inerenti la presente domanda siano inviate, oltre che allo scrivente, al/alla:
- DELEGA** per tutte le comunicazioni inerenti il presente bando il/la :

Sig./Sig.ra _____

Residente a _____

Codice fiscale _____ telefono _____

Mail/Pec _____

A tal fine il sottoscritto rende la dichiarazione sostitutiva di certificato/atto notorio di cui all'Allegato B1 e allega la perizia asseverata di un tecnico abilitato, iscritto a un ordine o collegio nel rispettivo ordine, con competenza specialistica coerente con l'oggetto che si va a periziare.

DATA _____

FIRMA _____



Decreto Commissario Delegato Regione Liguria
DCD558 n. 12/2019
B1 - DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI
CERTIFICATO/ATTO NOTORIO ALLEGATA ALLA
DOMANDA MIS2_AE



Modello B1 - Dichiarazione sostitutiva allegata alla Domanda di Contributo

Ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445 del 28/12/2000 il sottoscritto, consapevole delle conseguenze previste agli artt. 75 e 76 di tale D.P.R., per chi attesta il falso, sotto la propria responsabilità

DICHIARA QUANTO SEGUE

DATI PERSONALI DEL LEGALE RAPPRESENTANTE DELL'ATTIVITA' ECONOMICA/PRODUTTIVA/PROFESSIONISTA/TITOLARE P.IVA RICHIEDENTE IL CONTRIBUTO			
COMUNE DI NASCITA		DATA DI NASCITA __ / __ / ____	
NAZIONALITA'			
COMUNE DI RESIDENZA		Provincia	
VIA/PIAZZA		N.	
CODICE FISCALE		Tel.	
Indirizzo mail			
DATI DELL'ATTIVITA' ECONOMICA (indicata nella domanda di contributo)			
Sede legale nel Comune di			
Indirizzo		Prov.	
PEC		Tel.	
Per le stesse finalità del presente bando (stesso evento alluvionale e stessi danni) sono state presentate altre domande di contributo <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO			
Se si indicare gli estremi del bando _____			
Il contributo è stato percepito <input type="checkbox"/> SI, per € _____ <input type="checkbox"/> NO			
Di essere coperto da copertura assicurativa <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO			
L'indennizzo assicurativo è stato percepito <input type="checkbox"/> SI, per € _____ <input type="checkbox"/> NO			
Se Si indicare l'importo ed allegare, se già disponibile, la perizia della compagnia di assicurazioni, la quietanza liberatoria e allegare prova dell'avvenuto pagamento dei premi assicurativi dei 5 anni precedenti l'evento calamitoso, che saranno rimborsati e aggiunti al contributo spettante per i ripristini.			
Dichiaro inoltre:			
<ul style="list-style-type: none">• di non rientrare tra coloro che, essendo oggetto di una richiesta di recupero degli aiuti dichiarati illegali o incompatibili dalla Commissione Europea, non hanno assolto agli obblighi di rimborso o deposito in un conto bloccato di tali aiuti nella misura loro richiesta dall'amministrazione, comprensiva degli interessi di recupero;• di non essere sottoposte a procedure concorsuali ad eccezione del concordato preventivo con continuità aziendale per cui sia intervenuto il relativo decreto di ammissione;• di essere in regola con gli obblighi contributivi in ordine ai versamenti ed adempimenti assistenziali, previdenziali ed assicurativi nei confronti di INPS e INAIL;• l'assenza di cause di divieto, sospensione o decadenza ex art.67 del D. Lgs. 159/2011;			



Decreto Commissario Delegato Regione Liguria
DCD558 n. 12/2019
B1 - DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI
CERTIFICATO/ATTO NOTORIO ALLEGATA ALLA
DOMANDA MIS2_AE



- di avere letto, compreso ed accettato le procedure del presente bando;
- che le unità immobiliari danneggiate non sono state realizzate in difformità o in assenza delle autorizzazioni o concessioni previste dalla legge;
- che le unità immobiliari danneggiate sono state realizzate in difformità alle regole urbanistiche ed edilizie e sono state, alla data dell'evento calamitoso, oggetto di sanatoria ai sensi della normativa vigente
- Domanda in sanatoria del _____ n. Prot _____

Sezione 1. Danni all'immobile

Luogo in cui sono avvenuti i danni all'immobile (indicare solo se diverso dalla sede legale):

descrizione (pertinenza, area esterna, unità locale, altro): _____

Comune di _____

Indirizzo _____

L'attività economica è: (barrare uno dei tre casi)

1- proprietaria unica dell'immobile danneggiato/distrutto;

2- comproprietaria dell'immobile danneggiato/distrutto;

In tal caso deve essere allegata la delega degli altri comproprietari. In assenza della delega, il contributo è riconosciuto al solo comproprietario che ha presentato la presente domanda, limitatamente all'importo ammesso a contributo e comprovato da documentazione di spesa a lui intestata, con esclusione, pertanto, della spesa eventualmente documentata con fatture intestate ai comproprietari che non hanno conferito la delega.

3- titolare del seguente titolo di disponibilità dell'immobile _____

(Specificare: usufrutto, locazione, comodato, concessione con obbligo di ripristinare i danni etc.).

Il relativo contratto è stato sottoscritto in data ____/____/____ Numero Repertorio _____

Registrato il ____/____/____ presso l'Ufficio delle entrate di _____

Con n. registro _____

N.B.: in tal caso la domanda del contributo in oggetto è ammissibile solo se in accordo con il proprietario, l'attività economica abbia già eseguito o si impegni a realizzare gli interventi di ripristino, che dovranno essere comprovate in sede di rendicontazione delle spese da documentazione probatoria (fatture o documenti equivalenti) intestate all'attività conduttrice dell'immobile.

- sia compilata dal proprietario dell'immobile la sottostante dichiarazione di rinuncia al contributo.

Dichiarazione del proprietario dell'immobile

Il sottoscritto _____,

CF/P.IVA _____, proprietario dell'immobile sede dell'attività economica indicata nella presente domanda

Ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445 del 28/12/2000 e consapevole delle conseguenze previste agli artt. 75 e 76 di tale D.P.R., per chi attesta il falso, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

Di rinunciare al contributo per i danni all'immobile di proprietà del sottoscritto, per la quale viene presentata



Decreto Commissario Delegato Regione Liguria
DCD558 n. 12/2019
**B1 - DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI
CERTIFICATO/ATTO NOTORIO ALLEGATA ALLA
DOMANDA MIS2_AE**



la presente domanda dall'usufruttuario/locatario/comodatario che, in accordo con il sottoscritto, ha già fatto eseguire i lavori e ha già sostenuto la relativa spesa.

DATA _____

FIRMA _____

(N.B. Alla presente dichiarazione deve essere allegata la fotocopia di un documento di identità del proprietario dichiarante in corso di validità.)

Si allega alla presente obbligatoriamente la perizia asseverata all. B2

E, solo se ricorre il caso:

- Perizia della Compagnia di assicurazioni e quietanza liberatoria; nel caso di ottenimento di un indennizzo assicurativo per le stesse finalità di cui al presente bando è prevista la liquidazione di una somma pari ai premi assicurativi versati dall'interessato nei 5 anni precedenti l'evento, di cui pertanto deve essere dimostrato l'avvenuto pagamento.
- Documentazione attestante l'importo e il titolo in base al quale è corrisposto il contributo da parte di un altro ente pubblico;

Il sottoscritto autorizza il trattamento dei dati personali ai soli fini dell'istruttoria finalizzata al riconoscimento dei contributi di cui all'ordinanza n. 558/2018, ai sensi del Regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo e del Consiglio.

DATA _____

FIRMA _____

(N.B. alla domanda deve essere allegata la fotocopia di un documento di identità del dichiarante in corso di validità.)