



DANNI OCCORSI ALLE ATTIVITA' ECONOMICHE E PRODUTTIVE

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICATO/ATTO NOTORIO
D.P.R. n. 445 del 28/12/2000**

Il sottoscritto (*cognome e nome*) _____ codice fiscale _____
nato/a a _____ il _____ nazionalità _____
residente a (*comune*) _____ Prov. _____
Indirizzo (*via/piazza e n. civico*) _____

In qualità di legale rappresentante dell'impresa (*Ragione sociale*) _____
(*Forma giuridica*) _____ (*settore attività*) _____
costituita il ____ / ____ / Iscritta al Registro della C.C.I.A.A. di _____
N. di iscrizione _____ (*imprese individuali: indicare la data di inizio dell'attività, risultante dal
certificato d'iscrizione*) _____ partita I.V.A. n. _____
sede legale dell'impresa (*comune*) _____ Prov. _____
Indirizzo (*via/piazza e n. civico*) _____
Tel. _____ Cell. _____
Fax. _____ E-mail _____
PEC _____

altra sede della ditta per la quale si richiede il contributo (*comune*) _____
Prov. _____ Indirizzo (*via/piazza e n. civico*) _____

**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

di avere effettuato la segnalazione dei danni con la scheda di ricognizione:

SCHEDA C "Ricognizione del fabbisogno per le attività economiche e produttive"

INFORMAZIONI RELATIVE ALLA SCHEDA DI RICOGNIZIONE	
Dichiarante (<i>cognome e nome</i>) _____	codice fiscale _____
nato/a a _____	il _____ nazionalità _____
residente a (<i>comune</i>) _____	Prov. _____
Indirizzo (<i>via/piazza e n. civico</i>) _____	
in qualità di legale rappresentante dell'impresa:	
Ragione sociale impresa _____	
Partita IVA n. _____	Codice fiscale _____
Scheda consegnata al Comune di _____ Prov. _____	
in data _____	N. Protocollo _____

DICHIARA QUANTO SEGUE

- di essere ditta regolarmente costituita e iscritta al registro delle imprese presso la Camera valdostana delle Imprese e delle professioni (salvi i casi di esenzione da tale obbligo previsti dalla normativa vigente);
- di non trovarsi l'azienda in stato di liquidazione o fallimento;
- di possedere una situazione di regolarità contributiva per quanto riguarda la correttezza nei pagamenti e negli adempimenti previdenziali, assistenziali ed assicurativi;
- di rispettare le norme dell'ordinamento giuridico italiano in materia di prevenzione degli infortuni sui luoghi di lavoro e delle malattie professionali, della sicurezza sui luoghi di lavoro, dei contratti collettivi di lavoro e delle normative relative alla tutela dell'ambiente;
- 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 gli obblighi di rimborsare o depositare in un conto bloccato detti aiuti nella misura, comprensiva degli interessi di recupero, loro richiesta dall'amministrazione.
- assenza, in capo al legale rappresentante, di sentenza definitiva o decreto penale di condanna divenuto irrevocabile o sentenza di applicazione della pena su richiesta ai sensi dell'articolo 444 del codice di procedura penale per i reati elencati nell'articolo 80 comma 1. lettera da a) a g) del D.Lgs 18 aprile 2016, n. 50.
- assenza, in capo al legale rappresentante, di procedimento pendente per l'applicazione di una delle misure di prevenzione di cui all'art. 6 del D.lgs n. 159 del 06/09/2011 e s.m.i., nonché di una delle cause ostative previste dall'art. 67 comma 1 lettere da a) a g), commi da 2 a 8 e art. 76 comma 8 del D.lgs n. 159 del 06/09/2011 e s.m.i.;
- di essere consapevole a dover essere assoggettato alla verifica antimafia al fine del rilascio dell'informativa antimafia (ovvero dell'assenza di adozione dell'informazione antimafia interdittiva) da parte del prefetto competente secondo quanto disposto dall'art. 91 del D.lgs n. 159 del 06/09/2011 e s.m.i..

DATI RELATIVI ALL'IMMOBILE DANNEGGIATO IN CUI HA SEDE L'ATTIVITA' DELL'IMPRESA

Indirizzo e Dati catastali

Via _____ n. _____ Comune _____ Prov. _____
Fg _____ Mapp _____ Sub _____ Categoria Catastale _____

Alla data dell'evento calamitoso, l'immobile era condotto da parte dell'impresa richiedente a titolo di (barrare la casella interessata):

- proprietà
- locazione o altro diritto reale o personale di godimento (usufrutto, comodato, ecc.)
- comproprietà

Tipo di atto/contratto (specificare la tipologia di atto/contratto: compravendita, locazione, comodato, usufrutto, etc)

Sottoscritto in data _____ Numero Repertorio _____

Registrato il _____ presso l'Ufficio delle entrate di _____

con n. registro _____

Proprietario (cognome e nome) _____ C.F./PIVA _____

Locatario/comodatario/etc. (cognome e nome) _____ C.F./PIVA _____

(N.B.: I dati relativi all'atto/contratto di usufrutto, locazione, comodato, etc., vanno indicati solo nel caso di danni avvenuti all'immobile sede del locatario/comodatario/usufruttuario che, avendo già presentato la scheda C e, in accordo con il proprietario, avendo già eseguito i lavori e sostenuto la relativa spesa è autorizzato a presentare la domanda di contributo).

DESCRIZIONE E STIMA DANNI E INTERVENTI DI RIPRISTINO

Per quanto riguarda:

- l'identificazione dell'oggetto del danno;
- la descrizione dettagliata dei danni riportati dall'impresa;
- la descrizione dettagliata degli interventi necessari al fine di ripristinare le condizioni di operatività pregressa e della loro congruenza con il programma di interventi presentato dall'impresa;
- il riepilogo dei danni e previsione dei costi da sostenere da parte dell'impresa;

si richiama quanto espressamente riportato nella perizia asseverata di valutazione del danno e dell'investimento da realizzare allegata alla domanda in oggetto.

ASSICURAZIONI (la mancata dichiarazione di cui al presente paragrafo comporta la decadenza dal contributo - punto 7.4 allegato A OCDP n. 544)

L'immobile danneggiato in cui ha sede l'attività dell'impresa alla data dell'evento calamitoso:

era coperto da assicurazione: SI NO

- L'indennizzo è già stato percepito: SI NO
per € _____ (Indicare l'importo ed allegare, se già disponibile, la perizia della compagnia di assicurazioni e la quietanza liberatoria).

- L'indennizzo è stato deliberato ma non è ancora stato percepito: SI NO
per € _____ (Indicare l'importo ed allegare, se già disponibile, la perizia della compagnia di assicurazioni).

Compagnia assicuratrice _____ Agenzia di _____

N. Polizza _____ data emissione _____

I macchinari e le attrezzature danneggiati alla data dell'evento calamitoso:

erano coperti da assicurazione: SI NO

• L'indennizzo è già stato percepito: SI NO

per € _____ (Indicare l'importo ed allegare, se già disponibile, la perizia della compagnia di assicurazioni e la quietanza liberatoria).

• L'indennizzo è stato deliberato ma non è ancora stato percepito: SI NO

per € _____ (Indicare l'importo ed allegare, se già disponibile, la perizia della compagnia di assicurazioni).

Compagnia assicuratrice _____ Agenzia di _____

N. Polizza _____ data emissione _____

Le scorte di materie prime, semilavorati e prodotti finiti danneggiati o distrutti alla data dell'evento calamitoso:

erano coperti da assicurazione: SI NO

L'indennizzo è già stato percepito: SI NO

per € _____ (Indicare l'importo ed allegare la quietanza liberatoria).

L'indennizzo è stato deliberato ma non è ancora stato percepito SI NO

per € _____ (Indicare l'importo ed allegare, se già disponibile, la perizia della compagnia di assicurazioni).

Compagnia assicuratrice _____ Agenzia di _____

N. Polizza _____ data emissione _____

CONTRIBUTI DI ALTRI ENTI (la mancata dichiarazione di cui al presente paragrafo comporta la decadenza dal contributo - punto 7.4 allegato A OCDPC _____)

Per gli interventi sotto elencati, sono state presentate delle domande di contributo per le medesime finalità presso altri Enti:

per il ripristino strutturale e funzionale dell'immobile nel quale ha sede l'attività SI NO

se SI, indicare:

Nome dell'Ente _____

Tipo di contributo richiesto _____

Domanda n. _____ del _____

Contributo deliberato euro _____

Contributo percepito euro _____

per il ripristino dei macchinari e delle attrezzature danneggiati a seguito dell'evento SI NO

se SI, indicare:

Nome dell'Ente _____

Tipo di contributo richiesto _____

Domanda n. _____ del _____

Contributo deliberato euro _____

Contributo percepito euro _____

per acquisto di scorte di materie prime, semilavorati e prodotti finiti danneggiati/distrutti SI NO

se SI, indicare:

Nome dell'Ente _____

Tipo di contributo richiesto _____

Domanda n. _____ del _____

Contributo deliberato euro _____

Contributo percepito euro _____

NB: La documentazione attestante l'effettiva percezione dell'indennizzo assicurativo o il contributo da parte di Enti, qualora relativa a indennizzi o contributi da corrispondere successivamente e, quindi, non allegata alla domanda, di contributo dovrà essere prodotta alla scrivente struttura entro 10 giorni dall'avvenuta erogazione. Il mancato rispetto di quanto previsto al paragrafo 7 dell'Ordinanza del Capo del Dipartimento della Protezione Civile n. 544 GURI del 26/09/2018, comporta la decadenza del contributo.

AI FINI DI QUANTO SOPRA DICHIARATO SI PRODUCONO:

Allegati alla Dichiarazione (barrare la casella interessata):

- All. A3: Perizia asseverata (allegato obbligatorio)
- All. A4: Delega dei comproprietari dell'immobile ad un comproprietario
- All. A5: Dichiarazione di rinuncia al contributo del proprietario dell'immobile
- All. A6: Rendicontazione delle spese sostenute alla data di presentazione della domanda di contributo
- 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 pubblico

NB: l'Allegato A2 - Perizia asseverata è SEMPRE OBBLIGATORIO; gli altri documenti sono da produrre solo se ricorre il caso.

FIRMA - TRATTAMENTO DATI PERSONALI

Il sottoscritto dichiara espressamente di conoscere l'informativa ai sensi del regolamento (UE) 679/2016 disponibile sul sito della Regione Autonoma Valle d'Aosta all'indirizzo www.regione.vda.it/affari_legislativi/privacy_i.aspx e di accettare ed acconsentire al trattamento dei propri dati come in essa descritto e specificato. E' altresì consapevole dei propri diritti sanciti da tale regolamento (UE) 679/2016 e richiamati in tale informativa.

ESTREMI DI FIRMA

In applicazione dell'art. 38 del d.p.r. 445/2000 l'interessato può firmare e allegare la fotocopia fronte retro di un proprio documento d'identità oppure firmare davanti al dipendente addetto.

DATA _____

FIRMA _____

(timbro e firma del legale rappresentante)

(N.B. La presente dichiarazione è allegata alla domanda di indennizzo. Alla domanda di indennizzo deve essere allegata la fotocopia di un documento di identità del dichiarante in corso di validità.)