|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **COMUNE DI ARITZO**  **PROVINCIA DI NUORO**  Servizio Tecnico  Corso Umberto I  e-mail: [serviziotecnico@comune.aritzo.nu.it](mailto:serviziotecnico@comune.aritzo.nu.it)  PEC: protocollo@pec.comune.aritzo.nu.it Tel. 0784627223 | Bollo€ 16,00 |

Prot. 368 del 25.01.2022

# DOMANDA DI CONTRIBUTO AI SENSI DELLA L.R. 26 del 9 novembre 2015, DELIBERA DI GIUNTA REGIONALE N.49/49 del 17.12.2021

**AL COMUNE DI ARITZO**

**IL SOTTOSCRITTO** \_ \_

(COGNOME E NOME)

relativamente all’evento calamitoso del \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

per il quale codesto Comune ha dichiarato lo stato di calamità naturale ai sensi dell'art. 2 della L.R. 28/1985, con DGC n. del

# C H I E D E

* Il contributo per il ripristino dei danni all’immobile sede dell’attività
* Il contributo per il ripristino dei danni a macchinari e attrezzature
* Il contributo per l’acquisto di scorte di materie prima, semilavorati e prodotti finiti

(**N.B.:** Non può essere presentata più di una domanda di contributo per lo stesso bene anche se danneggiato da più eventi calamitosi)

**A tal fine il sottoscritto rende la dichiarazione sostitutiva di certificato/atto notorio allegata.**

DATA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICATO/ATTO NOTORIO**

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 RICHIEDENTE IL CONTRIBUTO** |
| COMUNE DI NASCITA DATA DI NASCITA |
| NAZIONALITA’ |
| COMUNE DI RESIDENZA PROVINCIA |
| VIA/PIAZZA N. |
| CODICE FISCALE TEL |
| e-mail @ |

**IN QUALITÀ DI RAPPRESENTANTE LEGALE DELL’IMPRESA:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **DATI DELL’IMPRESA** | | |
| DENOMINAZIONE | | |
| FORMA GIURIDICA | COSTITUITA IL / | / |
| ISCRITTA AL REGISTRO DELLA C.C.I.A.A. DI | N. |  |
| SEDE NEL COMUNE DI | PROVINCIA |  |
| VIA/PIAZZA | N. |  |
| PARTITA I.V.A. | TEL. |  |
| E-MAIL | @ |  |

**LA DOMANDA DI CONTRIBUTO È PRESENTATA DAL SOTTOSCRITTO IN QUALITÀ DI:**

* proprietario unico dell’immobile
* comproprietario dell’immobile
* titolare del diritto reale o personale di godimento dell’immobile \_

(*specificare: usufrutto, locazione, comodato, etc.).*

*(***N.B.:** *la domanda per i danni all’immobile è presentata dall’usufruttuario/locatario/comodatario solo se quest’ultimo si sia accollato la spesa e questa sia stata già sostenuta alla data di presentazione della domanda)*

In relazione all'evento calamitoso del / / occorso nel Comune di

prov.

per il quale il Comune ha dichiarato lo stato di calamità naturale ai sensi dell'art. 2 della L.R. n. 28/1985 con DGC n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_del \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

# DATI RELATIVI ALL’IMMOBILE

**INDIRIZZO E DATI CATASTALI:**

Via n.

Comune *Fg Mapp Sub Categoria Catastale*

**L’IMMOBILE ALLA DATA DELL’EVENTO CALAMITOSO ERA:**

* di proprietà dell’impresa
* utilizzato ad altro titolo. Indicare i seguenti dati:

Tipo di atto/contratto (*specificare se: locazione, comodato, usufrutto, etc***)**

Sottoscritto in data Numero Repertorio \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   
Registrato il presso l’Ufficio delle entrate di Con n. registro Cognome Nome\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

e C.F. (*del proprietario*)

Cognome\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Nome\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

e C.F. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (*del locatario/comodatario/usufruttuario, etc.*)

**(N.B.:** *I dati relativi all’atto/contratto di usufrutto, locazione, comodato, etc., vanno indicati solo nel caso in cui, in accordo con il proprietario, l'usufruttuario,/locatario/comodatario abbia già eseguito i lavori e sostenuto la relativa spesa).*

**L’IMMOBILE SEDE DELL'ATTIVITÀ ECONOMICA/PRODUTTIVA E’STATO:**

* Distrutto
* Danneggiato
* Allagato
* Dichiarato totalmente inagibile e sgomberato con ordinanza sindacale n. \_ \_ del
* Dichiarato parzialmente inagibile con ordinanza sindacale n. \_ del \_

**L’IMMOBILE SEDE DELL'ATTIVITÀ ECONOMICA/PRODUTTIVA:**

* è all’interno di un edificio residenziale/condominiale
* SI  NO
* fa parte di un aggregato strutturale
* SI  NO
* è stata edificata nel rispetto delle disposizioni di legge ovvero**, alla data dell’evento calamitoso**, i prescritti titoli abilitativi sono stati conseguiti in sanatoria
* SI  NO

Domanda in sanatoria del n. prot

**Dichiarazione del proprietario dell’immobile sede dell’attività economica/produttiva**

(*dichiarazione da rendersi nei casi in cui la presente domanda di contributo venga presentata dall’usufruttuario/locatario/comodatario dell’immobile per i relativi danni*)

Il sottoscritto , CF , proprietario dell’immobile concesso in usufrutto/locazione comodato in forza dell’atto/contratto indicato nella presente domanda al Sig. , C.F. \_ , legale rappresentante dell’attività \_ \_ \_,

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 il quale viene presentata la presente domanda dall’usufruttuario/locatario/comodatario Sig. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, legale rappresentante dell’attività \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, 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 dichiarante in corso di validità.)

#### 

#### ASSICURAZIONI

L’attività economica/produttiva alla data dell’evento calamitoso era coperta da assicurazione:

* SI ❑ NO

L’indennizzo e’ già stato percepito

* SI per € (*Indicare l’importo ed allegare, se già disponibile la perizia della compagnia di assicurazioni e la quietanza liberatoria*)
* NO

###### CONTRIBUTI DI ALTRI ENTI

* Per l’attività economica/produttiva sono state presentate domande di contributo per lo stesso evento presso altri enti:
* SI (*Indicare il nome dell’ Ente)*

(*Indicare il tipo di contributo richiesto*)

* NO
* Il contributo è' stato percepito
* SI per € (*Indicare l’importo*) ❑ NO

**SI PRODUCONO:**

* Perizia asseverata
* Delega dei comproprietari dell’immobile sede dell’attività economica/produttiva ad un comproprietario
* Rendicontazione delle spese sostenute per le attività economiche e produttive
* 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

DATA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**(N.B.** Se la presente domanda non viene sottoscritta davanti ad un pubblico ufficiale del Comune abilitato a riceverla, ma viene presentata da terzi o spedita tramite posta, alla domanda deve essere allegata la fotocopia di un documento di identità del dichiarante in corso di validità.)

INFORMAZIONE E ACCESSO AI DATI PERSONALI

Regolamento UE 2016/679 – Regolamento generale sulla protezione dei dati

I dati personali forniti saranno trattati esclusivamente per le finalità relative al presente procedimento, con le modalità e nei limiti stabiliti dal vigente Regolamento UE 2016/679 del Parlamento Europeo e del Consiglio del 27 aprile 2016. Il trattamento dei dati sarà effettuato mediante strumenti informatici oltre che manuali e su supporti cartacei, ad opera di soggetti appositamente incaricati.

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERONALI

Regolamento UE 2016/679 – Regolamento generale sulla protezione dei dati

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ esprime il proprio consenso al trattamento dei propri dati personali per le finalità relative al presente procedimento, con le modalità e nei limiti previsti dal vigente regolamento Generale sulla protezione dei dati-Regolamento UE 2016/679 del parlamento Europeo e del Consiglio del 27 aprile 2016.

DATA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_