

n. progressivo: _____

Mod. B

DOMANDA DI CONTRIBUTO**PER I DANNI ALL'ABITAZIONE****O ALLE PARTI COMUNI DELL'EDIFICIO RESIDENZIALE CONDOMINIALE****(DELIBERA DELLA GIUNTA DELLA REGIONE EMILIA ROMAGNA – FONDO REGIONALE DI PROTEZIONE CIVILE)****ANNO _____, MESE _____, GIORNO _____ IN CUI SI E' VERIFICATO L'EVENTO CALAMITOSO CHE HA CAUSATO I DANNI***(Indicare la data dell'evento di riferimento tra quelle dei seguenti eventi, per i quali è stato dichiarato lo stato di crisi regionale con decreti del Presidente della Giunta regionale (DPGR):**(26 luglio 2021 _ DGPR n. 130/2021); (19 settembre 2021 _ DPGR n. 143/2021); (4 luglio 2022; 7 luglio 2022; 25-27 luglio 2022; 28-30 luglio 2022; 6-7 agosto 2022; 17-19 agosto 2022 _ DPGR n. 125/2022); (22-23 novembre 2022 _ DPGR n. 163/2022)***IL/LA SOTTOSCRITTO/A** _____*(Cognome e Nome)***CHIEDE IL CONTRIBUTO***Per il ripristino strutturale e funzionale:*

- dell'abitazione danneggiata*
- delle pertinenze danneggiate non costituenti unità strutturali distinte dall'abitazione*
- delle parti comuni danneggiate dell'edificio residenziale condominiale*

A tal fine il/la sottoscritto/a rende di seguito la dichiarazione sostitutiva di certificato/atto notorio**DATA** _____**FIRMA** _____**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICATO/ATTO NOTORIO**

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

SEZIONE 1 - Identificazione del soggetto dichiarante

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il ____ / ____ / ____

Codice fiscale _____

residente a _____ Prov. _____ CAP _____

SEZIONE 2 – Dati relativi all’unità immobiliare danneggiata (abitazione o edificio residenziale condominiale)

L’unità immobiliare:

1) è ubicata in

via/viale/piazza/(altro) _____
al n. civico _____, in località _____, CAP _____
e distinta in catasto al Foglio n. _____, Mappale _____, Sub _____, Categoria _____,
intestazione catastale _____
n. vani catastali _____

2) comprende pertinenza/e SI NO (*specificare se: cantina, box, etc. e relativi dati catastali*

_____ Fg _____ Mapp _____ sub _____ Categoria _____
intestazione catastale _____)

La pertinenza dell’unità immobiliare (*se presente*) costituisce una unità strutturale distinta dall’unità principale (abitazione) SI NO (*per la definizione di unità strutturale fare riferimento alle NTC – 2018*)

(**N.B.:** *la pertinenza, ancorché danneggiata, se costituisce unità strutturale distinta dall’abitazione, ossia non connessa strutturalmente all’abitazione, non è ammissibile a contributo*)

3) è abitazione:

principale (*) del sottoscritto proprietario

di proprietà del sottoscritto, costituente abitazione principale (*) di _____
_____ (*indicare nome/cognome e CF dell’usufruttuario o locatario o comodatario*)

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

Sottoscritto in data ___ / ___ / _____ Numero Repertorio _____

Registrato il ___ / ___ / _____ c/o l’Ufficio dell’Agenzia delle Entrate di _____, con N. Registro _____

(*) (*Per abitazione principale si intende quella in cui alla data dell’evento calamitoso risulta, ai sensi dell’articolo 43 del codice civile, la residenza anagrafica del proprietario o di un terzo che la conduce a titolo di diritto reale (es.: usufrutto) o personale di godimento (es.: locazione, comodato), sulla base di atti o contratti aventi data certa anteriore all’evento calamitoso e registrati entro i termini previsti dalla normativa vigente in materia e comunque entro la data di scadenza prevista per la presentazione della domanda di contributo*)

4) è composta dai seguenti vani catastali:

Tipologia _____ situato al piano _____

Tipologia _____ situato al piano _____

5) è un edificio residenziale condominiale in cui, alla data dell'evento calamitoso, è presente almeno un'abitazione principale: SI NO

Le parti comuni danneggiate dell'edificio residenziale/condominiale consistono in (*specificare, ad es.: sala condominiale, scale, vano ascensore, etc. anche in relazione allo sviluppo dell'edificio*):

6) è stata:

- distrutta danneggiata (*specificare se da:* frana allagamento tromba d'aria grandine
 burrasca altro (_____))
 ripristinata: in parte totalmente non è stata ripristinata

7) è stata:

dichiarata totalmente inagibile e sgomberata con ordinanza sindacale n. _____ del ____/____/____ (indicare anche l'eventuale provvedimento di revoca: n. _____ del ____/____/____);

dichiarata parzialmente inagibile con ordinanza sindacale n. _____ del ____/____/____ (indicare anche l'eventuale provvedimento di revoca: n. _____ del ____/____/____)

Indicare le tipologie di vani dichiarati inagibili _____

Sussiste il nesso di causalità tra l'evento calamitoso del ____/____/____ ed i danni subiti dall'unità immobiliare: SI NO

SEZIONE 3 - Descrizione danni e interventi di ripristino (*Descrivere i danni e gli interventi di ripristino, indicando i relativi costi, di cui quelli eventualmente già sostenuti, nella Tabella della Sez. 6. Specificare se i danni riguardano l'abitazione e/o la pertinenza o le parti comuni condominiali,*)

abitazione pertinenze parti comuni condominiali

Interventi su elementi strutturali verticali e orizzontali (A):

da eseguire eseguiti integralmente eseguiti parzialmente

Descrizione _____

Interventi su finiture interne ed esterne (B):

da eseguire eseguiti integralmente eseguiti parzialmente

Descrizione _____

Interventi su impianti (C):

da eseguire eseguiti integralmente eseguiti parzialmente

Descrizione _____

Interventi su serramenti interni ed esterni (D):

da eseguire eseguiti integralmente eseguiti parzialmente

Descrizione _____

Interventi su ascensore, montascale (E):

da eseguire eseguiti integralmente eseguiti parzialmente

Descrizione _____

Interventi di pulizia e rimozione fango e detriti (F):

da eseguire eseguiti integralmente eseguiti parzialmente

Descrizione _____
(precisare anche se gli interventi sono nell'immobile e/o nell'area esterna pertinenziale)

Adeguamenti obbligatori di legge (G): NO SI (ai sensi della normativa: _____)

da eseguire eseguiti integralmente eseguiti parzialmente

Descrizione _____

Prestazioni Tecniche (progettazione, direzione lavori, ecc.) (H): NO SI (ai sensi della normativa vigente in materia di edilizia e tecnica)

da eseguire eseguiti integralmente eseguiti parzialmente

Descrizione _____

SEZIONE 4 - Indennizzi assicurativi e altre tipologie di contributi

1) l'unità immobiliare/le parti comuni, alla data dell'evento calamitoso, era/no coperta/e da polizza assicurativa per il rischio danni da eventi naturali:

SI NO

- l'indennizzo assicurativo è già stato liquidato:

SI per un importo pari ad € _____ NO

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

2) per l'unità immobiliare sono state presentate domande di contributo per lo stesso evento calamitoso presso altri enti:

SI NO

• indicare la denominazione dell'Ente _____

• indicare i beni danneggiati per cui è stato richiesto il contributo _____

- il contributo è stato percepito:

SI per un importo pari ad € _____ NO

SEZIONE 5 – Dati ulteriori e stato legittimo dell'unità immobiliare

A) L'unità immobiliare:

- 1) è all'interno di un edificio residenziale condominiale SI NO
- 2) nel caso di unità immobiliare in condominio, è ubicata al piano/i _____ (specificare il/i piano/i);
- 3) fa parte di un aggregato strutturale SI NO
- 4) è stata edificata nel rispetto delle disposizioni di legge (urbanistiche ed edilizie): SI NO
- 5) se è stata edificata 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
- 6) in caso di difformità, si applica l'art. 19-bis "Tolleranza" della L.R. n. 23/2004: SI NO
- 7) alla data dell'evento calamitoso era in corso di costruzione: SI NO
- 8) alla data dell'evento calamitoso era collabente: SI NO

SEZIONE 6 - Sintesi quantificazione economica degli interventi descritti nella Sez. 3

Tab. 1 – Quantificazione dei costi (riportare la stima complessiva dei costi, di cui quelli eventualmente già sostenuti parzialmente o integralmente)

Interventi	Costi (in €) IVA inclusa		
	stimati in preventivi	di cui sostenuti	
		importo	Estremi (n. e data) fatture/ricevute fiscali
Elementi strutturali verticali e orizzontali (A)			
Finiture interne ed esterne (B)			
Serramenti interni ed esterni (C)			
Impianti (D)			
Ascensore, montascale (E)			
Pulizia e rimozione fango/detriti (F)			
Adeguamenti obbligatori di legge (G)			
Prestazioni tecniche (progettazione, direzione lavori, ecc.), comprensive di oneri riflessi (cassa previdenziale ed IVA). (H) (Da indicare solo se tali prestazioni sono necessarie ai sensi della normativa vigente in materia di edilizia e tecnica)			
	Totale costi stimati € _____	di cui sostenuti € _____	

Informativa per il trattamento dei dati personali

Ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del "Regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo e del Consiglio del 27 aprile 2016 relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché alla libera circolazione di tali dati e che abroga la direttiva 95/46/CE (regolamento generale sulla protezione dei dati)", i dati personali raccolti e contenuti nella presente dichiarazione saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa e al riguardo al/agli interessato/i competono tutti i diritti previsti dagli articoli da 15 a 20 del medesimo Regolamento.

Data ___ / ___ / _____

Firma del dichiarante _____

DOCUMENTAZIONE ALLEGATA

- Fotocopia di un documento di riconoscimento del dichiarante in corso di validità*
- Preventivi di spesa *
- Mod. B1: Delega dei comproprietari ad un comproprietario dell'unità immobiliare danneggiata **
- Mod. B2: Delega dei condomini ad un altro condomino o all'amministratore condominiale per le parti comuni danneggiate dell'edificio residenziale**
- Mod. B3: Procura speciale **
- Verbale assemblea condominiale** (*peri danni alle parti comuni, in assenza del verbale dell'assemblea condominiale, allegare il Mod.B2*)
- 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**
- Documentazione fotografica dello stato dei luoghi, se disponibile

(*) Documento obbligatorio, se la domanda è trasmessa con raccomandata a/r o consegnata a mano da un terzo.
Preventivi obbligatori, se la spesa non è stata già integralmente sostenuta.

(**) Documentazione da produrre solo se ricorre il caso.

COMUNE DI _____ PROVINCIA DI _____
n. progressivo domanda (Mod.B): _____ **Mod. B1**

**DELEGA DEI COMPROPRIETARI DELL'UNITÀ IMMOBILIARE DANNEGGIATA AD
UN COMPROPRIETARIO**

(DELIBERA DELLA GIUNTA DELLA REGIONE EMILIA ROMAGNA – FONDO REGIONALE DI PROTEZIONE CIVILE)

IN RELAZIONE ALL'UNITÀ IMMOBILIARE

sita nel Comune di _____ Prov. _____
Via/viale/piazza/(altro) _____ n. _____, CAP _____
contraddistinta al NCEU del Comune di _____
al foglio n. _____, mappale n. _____, sub. _____, categoria _____, intestazione
catastale _____

IL/I SOTTOSCRITTO/I

1) Cognome _____ Nome _____
nato/a a _____ il ____ / ____ / ____
C.F. _____
in qualità di comproprietario/a per la quota di ____ / ____ dell'unità immobiliare sopra identificata;

2) Cognome _____ Nome _____
nato/a a _____ il ____ / ____ / ____
C.F. _____
in qualità di comproprietario/a per la quota di ____ / ____ dell'unità immobiliare sopra identificata;

DELEGA/DELEGANO

il/la Sig./Sig.ra Cognome _____ Nome _____
nato/a a _____ il ____ / ____ / ____
C.F. _____
in qualità di comproprietario/a per la quota di ____ / ____ dell'unità immobiliare sopra identificata,

a presentare la domanda di contributo per i danni subiti a causa dell'evento calamitoso verificatosi nell'anno _____, mese _____, giorno _____

a commissionare l'esecuzione degli interventi di ripristino di: ⁽¹⁾

elementi strutturali verticali e orizzontali

- impianti
- finiture interne ed esterne
- serramenti

a riscuotere la somma spettante per gli interventi ammessi a contributo. ⁽²⁾

(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

Informativa per il trattamento dei dati personali

Ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del "Regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo e del Consiglio del 27 aprile 2016 relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché alla libera circolazione di tali dati e che abroga la direttiva 95/46/CE (regolamento generale sulla protezione dei dati)", i dati personali raccolti e contenuti nella presente dichiarazione saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa e al riguardo al/agli interessato/i competono tutti i diritti previsti dagli articoli da 15 a 20 del medesimo Regolamento.

Data ___ / ___ / _____

Firma

1) _____

2) _____

FIRMA PER ACCETTAZIONE DEL COMPROPRIETARIO DELEGATO

COMUNE DI _____ PROVINCIA DI _____
n. progressivo domanda (Mod. B): _____ **Mod. B2**

**DELEGA DEI CONDOMINI AD UN ALTRO CONDOMINO O ALL'AMMINISTRATORE
CONDOMINIALE PER LE PARTI COMUNI DANNEGGIATE DELL'EDIFICIO
RESIDENZIALE**

(DELIBERA DELLA GIUNTA DELLA REGIONE EMILIA ROMAGNA – FONDO REGIONALE DI PROTEZIONE CIVILE)

Edificio sito nel Comune di _____ Prov. _____
Via/viale/piazza/(altro) _____ n. _____, CAP _____,
contraddistinto al NCEU del Comune di _____
al foglio n. _____, mappale n. _____, intestazione catastale _____
C.F. _____ P.IVA _____

IL/I SOTTOSCRITTO/I CONDOMINO/I

1) Cognome _____ Nome _____
nato/a a _____ il ____ / ____ / ____
C.F. _____
in qualità di:
 Proprietario/a Legale rappresentante della ditta _____ proprietaria
dell'unità immobiliare destinata a ufficio attività commerciale ubicata nell'edificio
residenziale sopra identificato e contraddistinta catastalmente con sub _____ e categoria _____

2) Cognome _____ Nome _____
nato/a a _____ il ____ / ____ / ____
C.F. _____
in qualità di:
 Proprietario/a Legale rappresentante della ditta _____ proprietaria:
dell'unità immobiliare destinata ad: abitazione ufficio attività commerciale ubicata
nell'edificio residenziale sopra identificato e contraddistinta catastalmente con sub _____ e
categoria _____

DELEGA/DELEGANO

il Sig./Sig.ra Cognome _____ Nome _____
nato/a a _____ il ____ / ____ / ____
C.F. _____

nella sua qualità di:

- Proprietario/a /Condomino** **Legale rappresentante della**

ditta _____ **proprietaria/Condomino:** dell'unità immobiliare

destinata ad: abitazione ufficio attività commerciale

ubicata nell'edificio residenziale sopra identificato e contraddistinta catastalmente con sub. _____
e categoria _____

- Amministratore condominiale**

a presentare la domanda di contributo per i danni subiti a causa dell'evento calamitoso verificatosi nell'anno _____, mese _____, giorno _____

a commissionare l'esecuzione degli interventi di ripristino di: ⁽¹⁾

- elementi strutturali verticali e orizzontali
- impianti
- finiture interne ed esterne
- serramenti

a riscuotere la somma spettante per gli interventi ammessi a contributo. ⁽²⁾

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

⁽²⁾ Da barrare sia nei casi di interventi già 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 condomini.

Si allega:

- copia documento di riconoscimento in corso di validità del/i sottoscritto/i delegante/i

Informativa per il trattamento dei dati personali

Ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del "Regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo e del Consiglio del 27 aprile 2016 relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati

personali, nonché alla libera circolazione di tali dati e che abroga la direttiva 95/46/CE (regolamento generale sulla protezione dei dati)”, i dati personali raccolti e contenuti nella presente dichiarazione saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell’ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa e al riguardo al/agli interessato/i competono tutti i diritti previsti dagli articoli da 15 a 20 del medesimo Regolamento.

Data ___/___/_____

Firma _____

1) _____

2) _____

FIRMA PER ACCETTAZIONE DEL CONDOMINO DELEGATO

COMUNE DI _____ PROVINCIA DI _____
 n. progressivo domanda (Mod. B): _____ Mod. B3

**PROCURA SPECIALE PER LA TRASMISSIONE DELLA DOMANDA DI CONTRIBUTO
 DOCUMENTI E COMUNICAZIONI**
 (DELIBERA DELLA GIUNTA DELLA REGIONE EMILIA ROMAGNA – FONDO REGIONALE DI PROTEZIONE CIVILE)

Io sottoscritto/a _____ codice fiscale _____

con la presente scrittura, a valere ad ogni fine di legge,

CONFERISCO A

Cognome _____ Nome _____

Codice fiscale _____

tel. _____ e-mail _____

con sede in via _____ n. _____ Comune _____ (Prov.) _____

CAP _____

PROCURA SPECIALE

per la presentazione della domanda di contributo (e relativi allegati) per i danni subiti a causa dell'evento calamitoso verificatosi nell'anno _____, mese _____, giorno _____

nonché di ogni ulteriore documentazione ritenuta necessaria dall'Organismo Istruttore per l'istruttoria della pratica

DICHIARO

-che l'indirizzo del procuratore speciale, che sarà utilizzato per ogni ulteriore comunicazione inerente alla pratica in oggetto, è il seguente (*barrare la casella dell'opzione scelta*):

- P.E.C. (Posta elettronica certificata) _____
- Via _____ n. _____
 Comune _____ Prov. (____) CAP _____

-che la procura è valida unicamente per la gestione della suddetta pratica;

-che sarà mia cura comunicare tempestivamente l'eventuale revoca della procura speciale all'Organismo Istruttore.

Luogo _____ data _____

In fede

Firma autografa del delegante (*) _____

IL PROCURATORE SPECIALE

*Presa 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 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, qualora non siano custoditi presso il delegante.

Firma autografa del procuratore speciale (*) _____

() (Il presente modulo, se trasmesso in via telematica, deve essere compilato e sottoscritto, per la parte che gli compete:*

- *dal delegante con firma autografa e consegnato in originale al procuratore 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.*

- *dal procuratore speciale con firma autografa, 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. dell'Organismo Istruttore.*

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.

Informativa per il trattamento dei dati personali

Ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del "Regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo e del Consiglio del 27 aprile 2016 relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché alla libera circolazione di tali dati e che abroga la direttiva 95/46/CE (regolamento generale sulla protezione dei dati)", i dati personali raccolti e contenuti nella presente dichiarazione saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa e al riguardo al/agli interessato/i competono tutti i diritti previsti dagli articoli da 15 a 20 del medesimo Regolamento.

AL COMUNE DI _____ PROVINCIA DI _____

n. progressivo: _____

Mod. C

DOMANDA DI CONTRIBUTO

**PER I DANNI AI BENI MOBILI E ALL'IMMOBILE SEDE O OGGETTO DI ATTIVITÀ
ECONOMICA E PRODUTTIVA**

(DELIBERA DELLA GIUNTA DELLA REGIONE EMILIA ROMAGNA – FONDO REGIONALE DI PROTEZIONE CIVILE)

**ANNO _____, MESE _____, GIORNO _____ IN CUI SI E'
VERIFICATO L'EVENTO CALAMITOSO CHE HA CAUSATO I DANNI**

(Indicare la data dell'evento di riferimento tra quelle dei seguenti eventi, per i quali è stato dichiarato lo stato di crisi regionale con decreti del Presidente della Giunta regionale (DPGR):

(26 luglio 2021 _ DGPR n. 130/2021); (19 settembre 2021 _ DPGR n. 143/2021); (4 luglio 2022; 7 luglio 2022; 25-27 luglio 2022; 28-30 luglio 2022; 6-7 agosto 2022; 17-19 agosto 2022 _ DPGR n. 125/2022); (22-23 novembre 2022 _ DPGR n. 163/2022)

IL/LA SOTTOSCRITTO/A _____

(Cognome/nome)

in qualità di:

- legale rappresentante dell'impresa _____ *(indicare ditta/ragione sociale/denominazione)*
- titolare di attività libero professionale _____ *(indicare il tipo di attività)*

CHIEDE IL CONTRIBUTO

Per il ripristino strutturale e funzionale:

- dell'immobile danneggiato sede o oggetto dell'attività*
- delle pertinenze distrutte o danneggiate non costituenti unità strutturali distinte dall'immobile, sede o oggetto dell'attività*
- delle pertinenze distrutte o danneggiate direttamente funzionali all'esercizio dell'attività*
- per il ripristino o la sostituzione di beni mobili aziendali: beni mobili registrati, macchinari e attrezzature, scorte di materie prime, semilavorati e prodotti finiti*

A tal fine il/la sottoscritto/a rende la dichiarazione sostitutiva di certificato/atto notorio

DATA _____

FIRMA _____

AL COMUNE DI _____ PROVINCIA DI _____

n. progressivo: _____

Mod. C

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICATO/ATTO NOTORIO

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

SEZIONE 1 Identificazione del legale rappresentante/titolare dell'attività

Il/La sottoscritto/a (Cognome e nome) _____

nato/a a _____ il ____ / ____ / ____

residente a _____ CAP _____ indirizzo _____

Tel. _____; Cell. _____; PEC _____

codice fiscale

consapevole delle conseguenze previste dall'art. 75 e delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 in caso di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, sotto la propria personale responsabilità

DICHIARA

SEZIONE 2 Anagrafica dell'attività

Ditta/Ragione sociale/Denominazione _____

costituita il ____ / ____ / ____

sede legale nel Comune di _____ indirizzo _____ CAP _____

Iscritta alla data dell'evento calamitoso e di presentazione della presente domanda:

Al Registro della C.C.I.A.A. di _____ N. di iscrizione _____

CF _____ partita I.V.A. n. REA (registro delle

attività economiche) n. _____ della Camera di commercio di _____

All'albo/registro di collegi o ordini professionali (specificare) _____ con n. _____

sede di _____

IVA recuperabile dall'impresa/titolare dell'attività, richiedente il contributo: SI NO

PEC _____ E-MAIL _____

sottoscritto in data ___/___/___ Numero Repertorio _____ Registrato

il ___/___/___ c/o l'Ufficio dell'Agenzia delle Entrate di _____, con N.

Registro _____

- Dati dell'impresa affittuaria/comodataria/usufruttuaria:

Ditta/ragione sociale/denominazione _____

C.F. _____ P.IVA _____

SEZIONE 4 Stato dell'unità immobiliare

- l'unità immobiliare danneggiata a seguito dell'evento calamitoso è stata:

ripristinata: in parte totalmente

non è stata ripristinata

dichiarata totalmente inagibile e sgomberata con ordinanza sindacale n. _____ del _____ (indicare anche l'eventuale provvedimento di revoca: n. _____ del ___/___/___);

dichiarata parzialmente inagibile con ordinanza sindacale n. _____ del _____ (indicare anche l'eventuale provvedimento di revoca: n. _____ del ___/___/___)

Indicare le tipologie di vani dichiarati inagibili _____

SEZIONE 5 Indennizzi assicurativi e contributi di altri enti

1) Copertura assicurativa

Alla data dell'evento calamitoso:

O l'unità immobiliare O i macchinari, le attrezzature e le scorte O i beni mobili registrati
era/erano coperta/i da polizza assicurativa per il rischio danni da eventi naturali:

O SI O NO

L'indennizzo assicurativo è già stato liquidato:

O SI per un importo pari a € _____ O NO

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

2) **Contributi di altri enti**

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

O SI O NO

■ Indicare la denominazione dell'Ente _____

■ Indicare il tipo di contributo richiesto _____

- il contributo è stato percepito

O SI per un importo pari a € _____ O NO

Informativa per il trattamento dei dati personali

Ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del "Regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo e del Consiglio del 27 aprile 2016 relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché alla libera circolazione di tali dati e che abroga la direttiva 95/46/CE (regolamento generale sulla protezione dei dati)", i dati personali raccolti e contenuti nella presente dichiarazione saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa e al riguardo al/agli interessato/i competono tutti i diritti previsti dagli articoli da 15 a 20 del medesimo Regolamento.

Data ___ / ___ / _____

Firma del dichiarante

DOCUMENTAZIONE ALLEGATA

- Fotocopia di un documento di riconoscimento del dichiarante in corso di validità*
- Mod. C1 Perizia asseverata*
- Mod C2 Delega all'impresa comproprietaria **
- Mod. C3 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**
- Documentazione fotografica dello stato dei luoghi, se disponibile

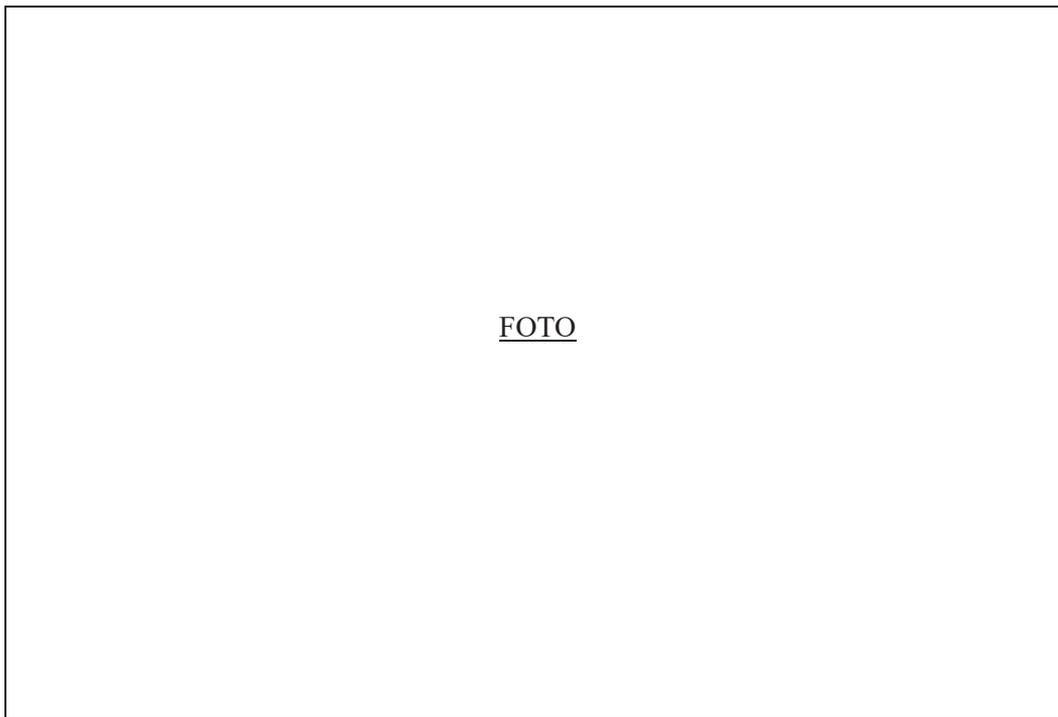
(*) Documentazione obbligatoria

(**) Documentazione da produrre solo se ricorre il caso

COMUNE DI _____ PROVINCIA DI _____
n. progressivo domanda (Mod. C): _____ **Mod. C1**

**PERIZIA ASSEVERATA
DEI DANNI SUBITI DALL'IMMOBILE SEDE DI ATTIVITA' ECONOMICA E PRODUTTIVA
(DELIBERA DELLA GIUNTA DELLA REGIONE EMILIA ROMAGNA – FONDO REGIONALE DI PROTEZIONE CIVILE)**

Inquadramento aereo dell'immobile



INDICE

- **SEZIONE 1** Identificazione del tecnico
- **SEZIONE 2** Sopralluogo e nesso di causalità tra evento calamitoso e danni subiti. Posizione di terzietà del tecnico incaricato rispetto al richiedente il contributo
- **SEZIONE 3** Identificazione dell'immobile danneggiato e stato di legittimità
- **SEZIONE 4** Danni all'immobile e interventi di ripristino
- **SEZIONE 5** Danni ai beni mobili e mobili registrati
- **SEZIONE 6** Sintesi quantificazione economica degli interventi
- **SEZIONE 7** Spazio per eventuali note del tecnico
- **SEZIONE 8** Informativa per il trattamento dei dati personali
- **DOCUMENTAZIONE ALLEGATA**

SEZIONE 1 Identificazione del tecnico

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a 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 professionale)

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

CF _____ P.IVA _____

proprietaria comproprietaria

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

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

di redigere una perizia dei danni ai beni nel seguito identificati, conseguenti all'evento calamitoso verificatosi nell'anno _____, mese _____, giorno _____

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

DICHIARA E ATTESTA

SEZIONE 2 Sopralluogo e nesso di causalità tra evento calamitoso e danni subiti. Posizione di terzietà del tecnico incaricato rispetto al richiedente il contributo.

- di avere effettuato in data ____ / ____ / _____, d'intesa con il/la committente, un sopralluogo nell'immobile danneggiato sede legale sede operativa oggetto dell'attività economica e produttiva, allo scopo

di constatare 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 strumentali all'esercizio dell'attività
- che sono non sono coinvolti interessi propri o di parenti e affini entro il terzo grado, del coniuge o di conviventi

SEZIONE 3 Identificazione dell'immobile danneggiato e stato di legittimità

L'immobile:

- è di proprietà:

- di _____ (Ditta/Ragione sociale/Denominazione) CF/P.IVA _____

- 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 _____

- comprende pertinenza/e O SI O NO

(specificare se si tratta di: cantina, box, magazzino, etc. _____)

distinta/e in catasto al Foglio n. _____, Mappale _____, Sub _____, Categoria _____,
intestazione catastale _____

- la pertinenza costituisce una unità strutturale distinta dall'unità principale (sede o oggetto dell'attività): O SI O NO (per la definizione di unità strutturale fare riferimento alle NTC – 2018)
- la pertinenza costituisce unità strutturale distinta dall'unità principale ma è comunque funzionale all'esercizio dell'attività economica e produttiva: O SI O 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 O SI O NO

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

- fa parte di un aggregato strutturale O SI O 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 l'art. 19-bis "Tolleranza" della L.R. n. 23/2004: 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 interventi di ripristino

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

O ripristinato : **O** in parte **O** totalmente **O** non è stato ripristinato

- i danni riguardano:

l'unità principale O SI O NO

la/le pertinenza/e O SI O NO

e sono conseguenti a:

frana allagamento tromba d'aria grandine burrasca altro _____)

In caso di allagamento: (l'altezza della colonna d'acqua è pari a: _____ (m))

In caso di frana: (la porzione di area coinvolta dallo smottamento è pari a: _____ (mq))

- I danni e gli interventi di ripristino, da eseguire/eseguiti, riguardano (*specificare se riguardano l'unità principale e/o le pertinenze; descrivere i danni e gli interventi da eseguire/eseguiti, indicando i relativi costi stimati, di cui quelli eventualmente sostenuti nella Tabella 1 della Sez. 6*)

unità principale (sede o oggetto dell'attività) **pertinenze**

● **elementi strutturali verticali e orizzontali (A)**

Descrizione:

- *danni* _____

- *interventi da eseguire* _____

- interventi eseguiti e fatturati _____

● **Impianti (B)**

Descrizione:

- danni _____

- interventi da eseguire _____

- interventi eseguiti e fatturati _____

● **finiture interne ed esterne (C)**

Descrizione:

- danni _____

- interventi da eseguire _____

- interventi eseguiti e fatturati _____

● **serramenti interni ed esterni (D)**

Descrizione:

- danni _____

- interventi da eseguire _____

- interventi eseguiti e fatturati _____

● **pulizia e rimozione fango/detriti (E)**

Descrizione (specificare se nell'immobile e/o nell'area esterna pertinenziale) :

- interventi da eseguire _____

- interventi eseguiti e fatturati _____

● **adeguamenti obbligatori per legge (F): ONO OSI (ai sensi della seguente normativa: _____)**

Descrizione:

- interventi da eseguire _____

- interventi eseguiti e fatturati _____

● **obbligatorietà delle prestazioni tecniche (progettazione, DL, etc.) (G)**

O SI **O NO**

Descrizione prestazioni (specificare: progettazione, direzione lavori, etc.)

- *Prestazioni da eseguire* _____

- *Prestazioni eseguite e fatturate* _____

- **migliorie:** **O NO** **O SI** *(N.B: le migliorie sono a carico del committente)*

Descrizione:

- *interventi da eseguire* _____

- *interventi eseguiti e fatturati* _____

- **gli interventi da eseguire** sono stati quantificati nel computo metrico estimativo allegato con riferimento all'ultimo elenco prezzi in materia di opere pubbliche e difesa del suolo della Regione Emilia Romagna approvato con apposita deliberazione di Giunta regionale

Per le voci non presenti nel prezzario della Regione Emilia-Romagna:

è stato preso a riferimento il prezzario della locale Camera di Commercio di _____ ; di altro ente pubblico _____ ;

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: A, B, C, D, E, F, G)*:

Voce di spesa _____ costo sostenuto € _____ costo congruo € _____

Voce di spesa _____ costo sostenuto € _____ costo congruo € _____

SEZIONE 5 Danni ai beni mobili e mobili registrati

a) **I danni subiti riguardano i seguenti beni mobili** *(indicare tipologia e numero di beni danneggiati e gli interventi da eseguire/ eseguiti, specificando i relativi costi stimati, di cui quelli eventualmente sostenuti nella Tabella 2 della Sez. 6):*

1. **Macchinari (H), attrezzature (I), scorte di materie prime, semilavorati e prodotti finiti (L)**

- O da riparare O da sostituire _____
- O riparati O sostituiti e fatturati _____

2. Beni mobili registrati, strumentali all'esercizio esclusivo dell'attività (M)

Marca _____ Modello _____ Anno di immatricolazione _____

- O da riparare O da sostituire _____
- O riparati O sostituiti e fatturati _____

b) Iscrizione in documenti contabili aziendali dei beni mobili e valore di iscrizione ai sensi dell'art. 3, comma 7, della direttiva approvata con DGR:

Beni mobili di cui ai precedenti punti 1 e 2	Iscritti alla data dell'evento calamitoso nei documenti contabili	Valore di iscrizione in € nel documento contabile (valore dell'attivo <u>prima dell'evento calamitoso</u>)	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 €
macchinari	O SI O NO			O SI O NO	
attrezzature	O SI O NO			O SI O NO	
scorte	O SI O NO			O SI O NO	
Beni mobili registrati	O SI O NO			O SI O NO	

SEZIONE 6 Sintesi quantificazione economica degli interventi

Tab. 1 Quantificazione dei costi per gli interventi di ripristino descritti nella Sez. 4 (riportare la stima complessiva dei costi, di cui quelli eventualmente già sostenuti parzialmente o integralmente)

<i>Interventi</i>	<i>Costi stimati</i>		<i>di cui sostenuti e congrui estremi fatture</i>
	<i>Importo in €, IVA inclusa se non recuperabile</i>	<i>Importo in €, IVA inclusa se non recuperabile</i>	<i>n. e data fatture</i>
Elementi strutturali verticali e orizzontali (A)			
Impianti (B)			
Finiture interne ed esterne (C)			
Serramenti interni ed esterni (D)			
Pulizia e rimozione fango/detriti (E)			
Adeguamenti obbligatori per legge (F)			
Prestazioni tecniche (progettazione, DL, ecc.) comprensive di oneri riflessi (cassa previdenziale e, se non recuperabile, IVA) (G) <i>(Da indicare solo se tali prestazioni sono necessarie ai sensi della normativa vigente in materia di edilizia e tecnica)</i>			
	<i>Totale costi stimati</i> €	<i>di cui sostenuti</i> €	

Tab. 2 Quantificazione dei costi per riparazione/sostituzione dei beni mobili descritti nella Sez. 5 (riportare la stima complessiva dei costi, di cui quelli eventualmente già sostenuti parzialmente o integralmente)

<i>Riparazione/Sostituzione beni mobili</i>	<i>Costi stimati</i>		<i>di cui sostenuti e congrui estremi fatture</i>
	<i>Importo in €, IVA inclusa se non recuperabile</i>	<i>Importo in €, IVA inclusa se non recuperabile</i>	<i>n. e data fatture</i>
Macchinari (H)			
Attrezzature (I)			
Scorte (L)			
Beni mobili registrati (M)			
	<i>Totale costi stimati</i> €	<i>di cui sostenuti</i> €	

DOCUMENTAZIONE ALLEGATA

- Fotocopia di un documento di riconoscimento del professionista incaricato della stesura della perizia asseverata, in corso di validità *
- Visura catastale dell'immobile *
- Planimetria catastale dell'immobile *
- Stato di fatto e stato legittimo dell'immobile *
- Computo metrico estimativo per gli interventi di cui alla sezione 4 *

(*) Documentazione obbligatoria

COMUNE DI _____ PROVINCIA DI _____
n. progressivo domanda (Mod C): _____ (Mod. C2)

DELEGA ALL'IMPRESA COMPROPRIETARIA DELL'IMMOBILE AD USO PRODUTTIVO DANNEGGIATO

(DELIBERA DELLA GIUNTA DELLA REGIONE EMILIA ROMAGNA – FONDO REGIONALE DI PROTEZIONE CIVILE)

IN RELAZIONE ALL'IMMOBILE

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 Legale sede Operativa oggetto dell'attività economica e produttiva
dell'impresa:

Ditta/Ragione sociale/Denominazione _____ P.IVA _____

IL/I SOTTOSCRITTO/I:

1) Cognome e Nome _____
nato a _____ il ____ / ____ / ____
C.F. _____

in qualità di legale rappresentante di: Ragione sociale _____
CF/P.IVA _____

Comproprietaria per la quota di ____ / ____ dell'immobile sopra identificato;

2) Cognome e Nome _____
nato a _____ il ____ / ____ / ____
C.F. _____

in qualità di legale rappresentante di: 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 dell'impresa:

Ditta/Ragione sociale/Denominazione _____
CF/P.IVA _____

comproprietaria per la quota di ____ / ____ dell'immobile sopra identificato;

a presentare la domanda di contributo per i danni subiti_a causa dell'evento calamitoso verificatosi nell'anno _____, mese _____, giorno _____

a commissionare l'esecuzione degli interventi di ripristino di: ⁽¹⁾

- elementi strutturali verticali e orizzontali
- impianti
- finiture interne ed esterne
- serramenti

a riscuotere la somma spettante per gli interventi ammessi a contributo ⁽²⁾

(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

Informativa per il trattamento dei dati personali

Ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del "Regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo e del Consiglio del 27 aprile 2016 relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché alla libera circolazione di tali dati e che abroga la direttiva 95/46/CE (regolamento generale sulla protezione dei dati)", i dati personali raccolti e contenuti nella presente dichiarazione saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa e che al riguardo al/agli interessato/i competono tutti i diritti previsti dagli articoli da 15 a 20 del medesimo Regolamento.

DATA ____ / ____ / _____

FIRMA

COMUNE DI _____ **PROVINCIA DI** _____
n. progressivo domanda (Mod C): _____ (Mod. C3)

1) _____

2) _____

3) _____

4) _____

FIRMA PER ACCETTAZIONE DEL DELEGATO

COMUNE DI _____ **PROVINCIA DI** _____
 n. progressivo domanda (Mod. C): _____ **Mod. C3**

**PROCURA SPECIALE PER LA TRASMISSIONE DELLA DOMANDA DI CONTRIBUTO,
 DOCUMENTI E COMUNICAZIONI**
 (DELIBERA DELLA GIUNTA DELLA REGIONE EMILIA ROMAGNA – FONDO REGIONALE DI PROTEZIONE CIVILE)

Io sottoscritto/a _____ codice fiscale _____
 in qualità di titolare dell'attività legale rappresentante dell'impresa:
 _____ (Ditta/Ragione sociale/Denominazione)

Codice fiscale _____ P.IVA _____
 PEC _____ Tel. _____

con la presente scrittura, a valere ad ogni fine di legge,

CONFERISCO A

Cognome _____ Nome _____
 Codice fiscale _____
 tel. _____ e-mail _____
 con sede in via _____ n. _____ Comune _____ (Prov.) _____
 CAP _____

PROCURA SPECIALE

per la presentazione della domanda di contributo (e relativi allegati) per i danni subiti a causa dell'evento calamitoso verificatosi nell'anno _____, mese _____, giorno _____
 nonché di ogni ulteriore documentazione ritenuta necessaria dall'Organismo Istruttore per l'istruttoria della pratica

DICHIARO

-che l'indirizzo P.E.C. del procuratore speciale, che sarà utilizzato per ogni ulteriore comunicazione inerente alla pratica in oggetto, è _____
 -che la procura è valida unicamente per la gestione della suddetta pratica;
 -che sarà mia cura comunicare tempestivamente l'eventuale revoca della procura speciale all'Organismo Istruttore.

Luogo _____ data _____

In fede

Firma autografa del delegante (*)

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 dell'Organismo istruttore.

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.

Informativa per il trattamento dei dati personali

Ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del "Regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo e del Consiglio del 27 aprile 2016 relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché alla libera circolazione di tali dati e che abroga la direttiva 95/46/CE (regolamento generale sulla protezione dei dati)", i dati personali raccolti e contenuti nella presente dichiarazione saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa e che al riguardo al/agli interessato/i competono tutti i diritti previsti dagli articoli da 15 a 20 del medesimo Regolamento.