**MODELLO INTEGRATIVO PER LA RICHIESTA DI LIQUIDAZIONE DEL CONTRIBUTO PER L’IMMEDIATA RIPRESA DELLE ATTIVITA’ ECONOMICHE E PRODUTTIVE “SCHEDA C1”**

 (Autocertificazione ai sensi del D.P.R. 445/2000)

***Il presente modulo deve essere compitato dal legale rappresentante o da un suo delegato che ha presentato la domanda di contributo per l’immediata ripresa delle attività economiche e produttive “Modulo C1”***

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Tel./ Cell. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **email** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CF\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

In qualità di legale rappresentante o un suo delegato dell’impresa:

Ragione Sociale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Forma Giuridica \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ costituita il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Sede legale a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_\_\_\_\_ indirizzo\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Iscritta al Registro della C.C.I.A.A. di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ N. di iscrizione \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Partita I.V.A. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Consapevole delle sanzioni penali richiamate dall’art. 76 del DPR 445/2000 in caso di dichiarazioni mendaci e della decadenza dei benefici ottenuti sulla base di dichiarazioni non veritiere, ai sensi dell’art. 75 del DPR 445/2000;

**DICHIARA**

**SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA’**

* di aver presentato tramite piattaforma gestita da Regione Marche la scheda C1 “Ricognizione dei danni subiti e domanda di contributo per l’immediata ripresa delle attività economiche e produttive”;
* che l’unità immobiliare è ubicata in

via/viale/piazza/(altro): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. civico \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

in località \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*[ripetere per ogni unità immobiliare]*

* che l’IBAN su cui eseguire il versamento del contributo è il seguente:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| **SIGLA** | **CHECK** | **CIN** | **ABI** | **CAB** | **CONTO CORRENTE** |

Intestato a: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* che il codice IBAN sopra indicato identifica il rapporto corrispondente con il proprio Istituto di Credito;
* di impregnarsi a comunicare tempestivamente eventuali variazioni dei dati sopra rappresentati, fornendo, contestualmente, il codice IBAN aggiornato;
* di impegnarsi ad allegare copia dell'estratto del conto corrente intestato all'impresa beneficiaria ed utilizzato per i pagamenti connessi al danno subito dal quale sia possibile rinvenire i pagamenti relativi alle fatture prodotte o altro strumento di pagamento che ne consenta la tracciabilità (secondo la tempistica scelta per la produzione delle fatture);
* che i danni subiti a seguito dell’alluvione del 15/16 settembre 2022 sono stati:
* TOTALMENTE coperti da polizza assicurativa per € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
* PARZIALMENTE coperti da polizza assicurativa per € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ pertanto risulta scoperto il seguente importo € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
* NON SONO COPERTI da polizza assicurativa;
* che sulle stesse voci di spesa dichiarate nel modello C1:
* non sono stati ricevuti ristori;
* sono stati ricevuti ristori per €\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_[[1]](#footnote-1)

- di essere a conoscenza che il contributo per l’immediata ripresa delle attività economiche e produttive è soggetto al controllo sulla rendicontazione delle spese realmente sostenute, attestate tramite la presentazione di fatture quietanzate o documento da cui si evinca il pagamento effettuato;

- di impegnarsi alla restituzione delle somme percepite per le quali non sia possibile produrre la documentazione fiscale quietanzata attestante la spesa eseguita o nel caso in cui l’attività cessi successivamente alla liquidazione del contributo;

- che in relazione al valore delle scorte di materie prime, semilavorati e prodotti finiti dichiarato nel Modello C1 si impegna ad allegare alla presente una relazione a firma di un professionista abilitato iscritto all’albo redatto sulla base dei dati contabili dell’azienda.

- **di essere in possesso** della documentazione fiscale quietanzata (fatture) relativa agli interventi eseguiti per l’importo di € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ che si allega;

OPPURE

- **di non essere attualmente in possesso** della documentazione fiscale quietanzata (fatture o altro documento da cui si evinca il pagamento effettuato, la descrizione della spesa ed il nesso di causalità) relativa agli interventi; pertanto allega alla presente istanza i preventivi di spesa dei lavori avviati il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ per l’importo complessivo di € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_e **si impegna a presentare la documentazione fiscale quietanzata (o documenti da cui si evinca il pagamento effettuato) entro il termine di 45 (quarantacinque) giorni dalla data di erogazione del contributo salvo proroga.**

- che le spese sostenute e sopra riportate si sono rese necessarie a seguito dei danni subiti all’evento calamitoso avvenuto il 15/16 settembre 2022 e che le stesse non rientrano tra i casi di esclusione previsti dalla sezione 8 del Modello C1;

**- che la somma richiesta, è relativa a voci di spesa elencate nelle tabelle della SEZIONE 9 "Quantificazione della spesa" - modulo C1 presentato tramite il portale regionale**

**DICHIARA INOLTRE**

* di optare per il seguente regime di aiuti:

IMPRESE (ESCLUSE IMPRESE SETTORE PESCA E ACQUACOLTURA):

* “de minimis” di cui al Reg. UE 1407/2013 (con importo totale massimo degli aiuti di questo tipo ottenuti da una impresa inferiore, nell’arco di tre anni, a 200.000 €, compilare allegato 2 al decreto soggetto attuatore alluvione imprese n. 1/2023);
* art. 50 del Reg. UE 651/2014 - calamità naturali (necessaria perizia)

IMPRESE SETTORE PESCA E ACQUACOLTURA:

* “de minimis” di cui al Reg. UE 717/2014 e s.m.i. (con importo totale massimo degli aiuti di questo tipo ottenuti da una impresa inferiore, nell’arco di tre anni, a 30.000 €, compilare allegato 2 al decreto soggetto attuatore alluvione imprese n. 1/2023);
* art. 49 del Reg. UE 2022 /2473 (necessaria perizia)
* che, per il richiedente, l’IVA:
* rappresenta un costo;
* non rappresenta un costo in quanto è recuperabile
* in merito concessione di contributi alle imprese per i danni subiti alle auto e ai furgoni di cui alla D.G.R. n. 216/2023:
* di non aver presentato istanza per danni a mezzi già ricompresi e dichiarati nel Mod. C1
* di aver presentato istanza per danni a mezzi già ricompresi e dichiarati nel Mod. C1 con domanda ID\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ per un totale di €\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma del dichiarante\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

***Informativa privacy ai sensi dell’art.13 GDPR***

*La presente procedura comporta il trattamento dei dati personali da parte del* ***Comune di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*** *nell’ambito delle attività di interesse pubblico e nell’esercizio dei pubblici poteri in materia di protezione civile. Il trattamento è effettuato con modalità manuali e informatiche. Il conferimento dei dati è obbligatorio per lo svolgimento del procedimento amministrativo e il mancato conferimento comporta l’annullamento del procedimento per l’impossibilità a realizzare l’istruttoria necessaria. Qualora richiesto potremmo utilizzare i dati di contatto per le situazioni di allerta alla popolazione. I dati raccolti sono quelli da Voi forniti con il presente modulo e saranno elaborati dal presente Comune, che agisce sulla base di specifiche istruzioni. I vostri dati possono essere comunicati ad altre amministrazioni così come previsto dalla normativa in vigore. Il dichiarante può esercitare i diritti di cui agli artt.15 e ss. del Reg. (UE) 2016/679, nei limiti previsti dagli artt.23 GDPR, 2-undecies e 2-duodecies Codice Privacy, ivi compreso il diritto al Reclamo:* [*www.garanteprivacy.it*](http://www.garanteprivacy.it)*. L’informativa completa e i dati di contatto del RPD sono disponibili nel sito web del Comune (*[*www.comune.senigallia.an.it/info/gdpr-e-privacy*](http://www.comune.senigallia.an.it/info/gdpr-e-privacy)*) o presso gli appositi uffici.*

**□ AUTORIZZO IL TRATTAMENTO DEI DATI PER FINALITA’ DI PROTEZIONE CIVILE E ALLERTA ALLA POPOLAZIONE**

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

***Si allega fotocopia di documento di riconoscimento in corso di validità del legale rappresentante o di un suo delegato***

1. Eventuali ristori ricevuti devono essere indicati solo al fine di non sovracompensare il danno mediante successivi interventi (erogazioni successive alle prime misure di sostegno oltre il valore di 20.000 €). [↑](#footnote-ref-1)