

**Mod. A**

Al Comune di \_\_\_\_\_ - ( \_\_\_\_\_ )

istanza n. \_\_\_\_\_

## **DOMANDA DI CONTRIBUTO**

### **PER I DANNI OCCORSI ALLE ATTIVITA' ECONOMICHE E PRODUTTIVE IN CONSEGUENZA DEGLI EVENTI CALAMITOSI VERIFICATISI NEL TERRITORIO DELLA REGIONE SICILIANA NEGLI ANNI 2019 E 2020**

(dichiarazione sostitutiva di certificazione e di atto di notorietà resa ai sensi  
degli artt. 46 e 47 del DPR 28 dicembre 2000, n.445)

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_, in  
qualità di legale rappresentante dell'attività economica e produttiva esercitata sotto la ragione sociale  
\_\_\_\_\_ con sede in \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n.  
\_\_\_\_\_ c.f./p.iva \_\_\_\_\_

#### **PREMESSO**

- che l'immobile in cui ha sede l'attività ha subito danni in conseguenza degli eventi calamitosi verificatisi in uno dei seguenti contesti emergenziali:
  - eventi calamitosi occorsi nei territori delle province di Agrigento, Catania, Enna, Messina, Palermo, Ragusa, Siracusa e Trapani, a partire dal mese di settembre 2019, per i quali è stato dichiarato lo stato di emergenza con Delibera del Consiglio dei ministri del 21 novembre 2019 ed è stata emanata l'OCDPC n. 619 del 5 dicembre 2019 (e successive OCDPC n. 807 del 09.11.2021 e n. 863 del 24.02./2022);
  - eventi calamitosi occorsi nei territori della provincia di Messina e del Comune di Altofonte (PA), a partire dal mese di dicembre 2019, per i quali è stato dichiarato lo stato di emergenza con Delibera del Consiglio dei ministri del 20 ottobre 2020 ed è stata emanata l'OCDPC n. 713 del 17 novembre 2020;
- che tali danni sono stati già segnalati stati già segnalati nell'ambito delle ricognizioni dei fabbisogni, completate dai Commissari delegati e trasmesse al Dipartimento della protezione civile della Presidenza del Consiglio dei ministri alla data del 01.01.2022, con gli appositi moduli C1 "Ricognizione dei danni subiti e domanda di contributo per l'immediata ripresa delle attività economiche e produttive", ovvero con i moduli C2 "Ricognizione dei danni subiti", ovvero \_\_\_\_\_ (Ci si riserva di accettare domande relative a danni segnalati nell'ambito della predetta ricognizione con l'utilizzo di modulistica diversa dai moduli C1 o C2, ove si abbia parere favorevole del Dipartimento nazionale della Protezione Civile)

#### **CHIEDE IL CONTRIBUTO**

- per la delocalizzazione dell'immobile, previa demolizione dell'immobile distrutto o danneggiato e dichiarato inagibile e sgomberato, nel quale ha sede l'attività o che costituisce oggetto dell'attività, con provvedimento della pubblica autorità, mediante ricostruzione o

acquisto di nuova unità in altro sito dello stesso Comune o di altro Comune della Regione Siciliana, qualora la ricostruzione in sito sia vietata dai piani di assetto idrogeologico, dagli strumenti urbanistici vigenti o sulla base di indagini conoscitive e studi elaborati o commissionati dalla pubblica autorità sui rischi idrogeologici ed idraulici presenti nell'area in cui insiste l'immobile distrutto o danneggiato;

- per la ricostruzione in sito dell'immobile distrutto, nel quale ha sede l'attività o che costituisce oggetto dell'attività, previa demolizione dell'immobile ove necessaria;
- per il ripristino strutturale e funzionale dell'immobile danneggiato nel quale ha sede l'attività o che costituisce attività;
- per il ripristino o la sostituzione dei macchinari e delle attrezzature, danneggiate o distrutte;
- per l'acquisto di scorte di materie prime, semilavorati e prodotti finiti danneggiati o distrutti e non più utilizzabili;
- per il ripristino o sostituzione degli impianti relativi al ciclo produttivo distrutti o danneggiati;
- per il ripristino o sostituzione di beni mobili registrati, distrutti o danneggiati, oggetto o strumentali all'esercizio esclusivo dell'attività economica e produttiva;

(NB: può essere presentata una sola domanda di contributo per lo stesso bene anche se danneggiato da più eventi calamitosi)

A tal fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n°445 del 28.12.2000, il/la sottoscritto/a consapevole delle conseguenze penali previste agli artt. 75 e 76 del D.P.R. n. 445/2000 per chi attesta il falso, sotto la propria responsabilità

#### DICHIARA QUANTO SEGUE

##### Dati del soggetto dichiarante

- Comune di nascita (indicare lo Stato se diverso da Italia):  
\_\_\_\_\_
- data di nascita (gg/mm/aa):  
\_\_\_\_\_
- comune di residenza: \_\_\_\_\_ prov.: (\_\_\_)
- indirizzo (via/piazza/altro): \_\_\_\_\_ n. civ. \_\_\_\_\_
- codice fiscale:  
\_\_\_\_\_
- recapiti telefonici: fisso \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_
- PEC \_\_\_\_\_

##### Anagrafica dell'attività economica e produttiva

- ditta/ ragione sociale/denominazione:  
\_\_\_\_\_
- costituita il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_

• sede legale nel Comune di \_\_\_\_\_ ( \_\_\_ ) CAP: \_\_\_\_\_  
indirizzo: \_\_\_\_\_ n. civ. \_\_\_\_\_  
cod. fisc. \_\_\_\_\_ P.IVA \_\_\_\_\_  
codice IBAN: \_\_\_\_\_

- IVA recuperabile dall'Impresa richiedente il contributo  SI  NO

in caso di risposta negativa è obbligatorio specificare e descrivere il regime:

- iscritta al registro delle attività economiche (REA) della camera di C.C.I.A.A. di

\_\_\_\_\_ n. d'iscrizione \_\_\_\_\_

- se iscritta ad altro albo/registro indicare il codice riferimento (albo/registro):

tipo \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

- codice ATECO (max 6 cifre): principale \_\_\_\_\_; secondari \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_

- esercitante l'attività (descrivere in dettaglio l'attività attuale):

\_\_\_\_\_

- solo se diversa dall'attuale, descrivere in dettaglio l'attività al momento dell'evento:

\_\_\_\_\_

### **Condizioni di regolarità dell'attività economica e produttiva**

- l'attività è regolarmente costituita ed iscritta al Registro delle imprese presso la Camera di Commercio, Industria, Artigianato e Agricoltura competente per territorio:  SI  NO

se NO, specificare le ragioni di esenzione: \_\_\_\_\_

- è in possesso di partita IVA attiva:  SI  NO

In caso di professionisti e loro forme associative:

- il richiedente è regolarmente iscritto all'ordine/collegio professionale dello specifico settore in cui opera:  SI  NO

se NO, specificare le ragioni di esenzione: \_\_\_\_\_

Inoltre, il sottoscritto dichiara:

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 agli obblighi di rimborso o deposito in un conto bloccato di tali aiuti nella misura, comprensiva degli interessi di recupero, loro richiesta dall'amministrazione;

### **Dati relativi alle unità immobiliari distrutte o danneggiate**

L'unità immobiliare per la quale si richiede il contributo, alla data dell'evento calamitoso:

costituiva sede legale

costituiva sede operativa

costituiva oggetto

dell'attività economica e produttiva

Tale unità immobiliare è così identificata:

*(riportare i dati per ogni unità immobiliare sede legale e/o operativa per la quale si chiede il contributo)*

- via/piazza/altro \_\_\_\_\_ n. civ. \_\_\_\_\_
- località \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_
- iscritto al Catasto fabbricati del Comune di \_\_\_\_\_ ( )
- Foglio \_\_\_\_\_ Mappale/Part. \_\_\_\_\_ Sub. \_\_\_\_\_ Categoria \_\_\_\_\_ Rendita \_\_\_\_\_

**Titolo di godimento alla data dell'evento calamitoso:**

Il richiedente il contributo, alla data dell'evento calamitoso, possedeva l'immobile a titolo di:

Proprietà

Comproprietà (in tal caso, allegare delega dei comproprietari **Mod. C**);

Diritto reale di godimento ( \_\_\_\_\_ specificare, es. usufrutto) ovvero diritto personale di godimento ( \_\_\_\_\_ specificare, es. affitto) ovvero altro diritto ( \_\_\_\_\_ specificare) che trae titolo da:

- tipologia di atto/contratto (affitto, comodato, usufrutto, altro): \_\_\_\_\_
- sottoscritto in data \_\_\_\_\_ n. Repertorio \_\_\_\_\_
- registrato presso l'Ufficio delle entrate di \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ al n. \_\_\_\_\_
- proprietario dell'immobile (cognome e nome) \_\_\_\_\_  
C.F./PIVA \_\_\_\_\_

*Nel caso in cui il modulo C1 o C2 indicato nella premessa, con cui furono segnalati i danni al momento della ricognizione dei fabbisogni, è stato presentato da parte di un soggetto diverso dal proprietario dell'immobile (es., titolare di un diritto reale o personale di godimento) che si sia accollato la spesa per il ripristino, quest'ultimo può presentare domanda di contributo allegando il Mod. **B1**\_ Dichiarazione di rinuncia del proprietario dell'immobile.*

*Qualora, tuttavia, gli interventi necessari siano della tipologia di manutenzione straordinaria da eseguirsi a cura del proprietario, questo potrà presentare istanza di contributo anche qualora il modulo C1 o C2 sia stato presentato solo dal titolare di altro diritto, previa dichiarazione di rinuncia da parte di quest'ultimo utilizzando l'apposito Mod. **B2**\_ Dichiarazione di rinuncia del titolare di diritti diverso dalla proprietà.*

**Stato dell'unità immobiliare**

*(riportare i dati per ogni unità immobiliare sede legale e/o operativa per la quale si chiede il contributo)*

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

distrutta

danneggiata

ripristinata:  in parte  totalmente

non è stata ripristinata

dichiarata totalmente inagibile e sgomberata con ordinanza del Sindaco n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_.\_\_\_\_ (indicare anche l'eventuale provvedimento di revoca n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_)

dichiarata parzialmente inagibile con ordinanza del Sindaco n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ (indicare anche l'eventuale provvedimento di revoca n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_)

indicare le tipologie di vani e le parti dell'immobile dichiarate inagibili: \_\_\_\_\_

---

non è stata sgomberata

### **Indennizzi assicurativi e contributi di altri Enti pubblici**

#### 1 - Immobili

- esistenza di copertura assicurativa alla data dell'evento:  SI  NO
- in caso affermativo indicare se l'indennizzo è già stato percepito:  SI  NO
- indicare l'importo e allegare, se già disponibile, la perizia e/o la quietanza liberatoria della compagnia di assicurazione, totale quantificato: € \_\_\_\_\_; importo già percepito: € \_\_\_\_\_
- la somma dei premi assicurativi pagati nel quinquennio precedente all'evento calamitoso è pari ad € \_\_\_\_\_;

#### 2 - Beni mobili (*macchinari, attrezzature, scorte di materie prime, semilavorati, prodotti finiti, impianti*)

- esistenza di copertura assicurativa alla data dell'evento:  SI  NO
- in caso affermativo indicare se l'indennizzo è già stato percepito:  SI  NO
- indicare l'importo e allegare, se già disponibile, la perizia e/o la quietanza liberatoria della compagnia di assicurazione, totale quantificato: € \_\_\_\_\_ importo già percepito: € \_\_\_\_\_
- la somma dei premi assicurativi pagati nel quinquennio precedente all'evento calamitoso è pari ad € \_\_\_\_\_;

#### 3 - Beni mobili registrati oggetto o strumentali all'esercizio esclusivo dell'attività produttiva

- esistenza di copertura assicurativa alla data dell'evento:  SI  NO

- in caso affermativo indicare se l'indennizzo è già stato percepito:  SI  NO
- indicare l'importo e allegare, se già disponibile, la perizia e/o la quietanza liberatoria della compagnia di assicurazione, totale quantificato: € \_\_\_\_\_ importo già percepito: € \_\_\_\_\_
- la somma dei premi assicurativi pagati nel quinquennio precedente all'evento calamitoso è pari ad € \_\_\_\_\_;

### **Contributi da altri Enti**

- Per l'unità immobiliare e i beni mobili e mobili registrati oggetto o strumentali all'esercizio esclusivo dell'attività sono state presentate domande di contributo presso altri enti pubblici per le medesime finalità:  SI  NO  
Indicare la denominazione dell'Ente \_\_\_\_\_  
Indicare il tipo di contributo richiesto \_\_\_\_\_
- il contributo è stato percepito  
 SI per un importo pari a € \_\_\_\_\_  NO  
in tal caso allegare, se già disponibile, la perizia e/o la quietanza liberatoria dell'ente erogatore

### **Documentazione Allegata:**

- Dichiarazione di rinuncia al contributo del proprietario dell'immobile (se diverso dal dichiarante) **(Mod. B1)**
- Dichiarazione di rinuncia al contributo del titolare di diritti diversi dalla proprietà dell'immobile (se diverso dal dichiarante) **(Mod. B2)**
- Delega ad un comproprietario **(Mod. C)**
- Perizia asseverata redatta da professionista abilitato sulla modulistica approvata **(Mod. D)**  
*(NB: La perizia deve essere giurata in caso di ricostruzione in sito o delocalizzazione in altro sito)*
- Quietanza liberatoria e relazione di perizia della compagnia di assicurazioni
- Documentazione attestante l'importo e il titolo in base al quale è corrisposto il contributo da parte di un altro Ente pubblico
- Fotocopia di un documento di riconoscimento del dichiarante in corso di validità
- Altro: \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

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

1. Ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. 196/2003 e ss.mm.ii., "Codice in materia di protezione dei dati personali", il Servizio S.11 "Servizio regionale di protezione civile per la Provincia di Catania" del DRPC Sicilia, individuato quale Organismo Istruttore del procedimento, in qualità di "Titolare" del trattamento è tenuto a rendere ai soggetti richiedenti il contributo, qualora richieste, informazioni in merito all'utilizzo dei dati personali forniti.

Il trattamento dei dati per lo svolgimento di funzioni istituzionali da parte dell'Organismo Istruttore, in quanto soggetto pubblico non economico, non necessita del consenso dell'interessato.

2. La raccolta dei dati personali viene effettuata sulla scorta dei dati forniti dagli interessati al momento della presentazione della domanda di contributo.

3. I dati personali sono trattati ai fini necessari al procedimento per la concessione del contributo.

4. In relazione alle superiori finalità, il trattamento dei dati personali avviene mediante strumenti manuali, informatici e telematici con logiche strettamente correlate alle finalità sopra evidenziate, garantendone la sicurezza e la riservatezza. Adempite le finalità prefissate, i dati non verranno ulteriormente utilizzati.

5. Il conferimento dei dati è facoltativo. Si avverte, però, che la mancata comunicazione impedirà di adempiere alle finalità di cui al superiore punto 3.

6. I dati personali forniti potranno essere conosciuti esclusivamente dagli operatori dell'Organismo Istruttore, individuati quali Incaricati del trattamento. Per le sole finalità previste al punto 3, i dati potranno essere comunicati ad altri Enti coinvolti nel procedimento.

7. Si informa che la normativa in materia di protezione dei dati personali conferisce agli Interessati la possibilità di esercitare specifici diritti, come previsti dall'art. 7 del D. Lgs. 196/2003 e ss.mm.ii.

8. Il Titolare del trattamento dei dati personali di cui alla presente Informativa è il Servizio S.11 "Servizio regionale di protezione civile per la Provincia di Catania" del DRPC Sicilia, con sede in San Giovanni La Punta, Via Cristoforo Colombo cap 95037.

Il Dirigente del Servizio S.11 "Servizio regionale di protezione civile per la Provincia di Catania" del DRPC Sicilia è responsabile del riscontro, in caso di esercizio dei diritti sopra enunciati.

Le richieste di cui al superiore punto 7 possono essere inoltrate alla PEC: [dipartimento.protezione.civile@certmail.regione.sicilia.it](mailto:dipartimento.protezione.civile@certmail.regione.sicilia.it) o recandosi direttamente presso gli uffici del Servizio all'indirizzo sopraindicato. Per tali adempimenti gli uffici ricevono dal lunedì al venerdì dalle 09.00 alle 12.00.

Il Servizio può essere contattato telefonicamente al seguente recapito: 095 4196176

Data \_\_\_\_\_

Firma del dichiarante

\_\_\_\_\_