

(Luogo e data) \_\_\_\_\_

Spett.le  
Camera di Commercio di

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**OGGETTO:** Domanda di accesso alle agevolazioni previste dalla legge regionale n. 1/2010 e s.m.i.  
Modalità attuative per la concessione delle agevolazioni a favore delle imprese danneggiate dalle eccezionali avversità atmosferiche verificatesi nel mese di agosto e di ottobre 2014.

Il sottoscritto \_\_\_\_\_  
nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
e residente in \_\_\_\_\_  
nella sua qualità di legale rappresentante dell'impresa (denominazione e sede) \_\_\_\_\_  
C.A.P. \_\_\_\_\_ telefono \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_ PEC \_\_\_\_\_  
Indirizzo e-mail \_\_\_\_\_  
codice fiscale \_\_\_\_\_ partita IVA \_\_\_\_\_

**chiede**

la concessione del contributo previsto dalle modalità attuative in oggetto :

contributo di cui all'art. 2 comma 1 (a copertura dei danni subiti)	€.....
contributo di cui all'art. 2 comma 2 (ripristino immobile di proprietà di terzi)	€.....
<b>TOTALE</b> <sup>1</sup>	€.....

All'uopo, ai sensi dell'articolo 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, consapevole che la dichiarazione mendace, la falsità in atti e l'uso di atto falso costituiscono reato ai sensi dell'articolo 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, ed importano l'applicazione della sanzione penale

**CONFERMA**

**Sulla scorta di quanto dichiarato nella scheda di segnalazione del danno (Mod. E) presentata:**

- che l'unità immobiliare danneggiata o distrutta è stata edificata nel rispetto delle autorizzazioni o concessioni previste dalla legge, o comunque, al momento dell'evento, le stesse erano state conseguite in sanatoria ai sensi della normativa vigente;
- che i danni denunciati sono stati causati dagli eventi in oggetto;
- che l'impresa opera nel pieno rispetto delle vigenti norme edilizie ed urbanistiche, sul lavoro, sulla prevenzione degli infortuni e sulla salvaguardia dell'ambiente;

**DICHIARA**

- Denominazione/ragione sociale dell'impresa.....
- Settore di appartenenza.....
  - Industria
  - Artigianato
  - Servizi
  - Commercio
  - Turismo
- sede interessata dai danni causati dagli eventi calamitosi:  
Comune di.....  
Indirizzo.....
- attiva e iscritta al Registro delle imprese della CCIAA di..... N.....
- dimensione dell'impresa<sup>2</sup>  **Piccola Impresa**  **Media Impresa**

<sup>1</sup> Il totale non può superare la somma di quanto segnalato ai punti 1, 2 e 3 del Mod. E)

- eventuali altri benefici ottenuti o richiesti in conseguenza degli eventi eccezionali ed a risarcimento dei danni arrecati: (indicare la tipologia e l'importo).....  
.....  
.....
- eventuali polizze assicurative a copertura dei danni subiti.....  
.....  
.....
- eventuali danni segnalati secondo la procedura per il rilevamento del danno occorso, subiti a seguito di precedenti eventi eccezionali occorsi nel periodo da dicembre 2009 a gennaio 2014 e riconosciuti ai sensi della legge 24 febbraio 1992, n. 225 e s.m .....  
.....  
.....
- che la sede interessata dei danni causati dagli eventi calamitosi e per i quali si richiede il contributo, è localizzata all'interno delle aree perimetrate dalla Provincia di Genova e dal Comune di Genova, elencate e rappresentate nell'allegato 2 del presente bando;
- che l'importo del contributo richiesto non è maggiore della somma dei danni dichiarati ai punti 1, 2 e 3 della scheda di segnalazione dei danni (Mod. E);
- di essere a conoscenza di tutte le disposizioni legislative e regolamentari che disciplinano la concessione, l'erogazione e la revoca dell'agevolazione richiesta;
- che i dati e le informazioni contenute nella domanda sono rigorosamente conformi alla realtà;

**SI IMPEGNA**

- ad accettare, in qualsiasi momento, le verifiche tecniche ed i controlli che la Camera di Commercio, FI.L.S.E. S.p.A. e Regione Liguria riterranno di effettuare in relazione all'agevolazione concessa;
- a verificare che la somma dei benefici ottenuti da autorità pubbliche, degli sgravi fiscali e contributivi, dell'esonero di tasse e tributi e di qualsiasi altro beneficio ottenuto in conseguenza dell'evento calamitoso e a risarcimento dei danni da esso causati, non superi l'importo dei danni certificati, dedotti degli eventuali rimborsi assicurativi, e a segnalare pertanto eventuali aiuti in eccedenza, ai sensi di quanto disposto al comma 6 e 7 dell'art. 2 del presente bando;
- (in caso di procedure di rimborso assicurativo non ancora definite) a comunicare l'avvenuta riscossione e l'importo del rimborso assicurativo;
- a ripristinare l'operatività dell'impresa e la situazione pre – evento.

**Da compilare solo in caso di richiesta di contributo di cui all'art. 2 comma 2**

**DICHIARA**

- che l'impresa ha il seguente titolo di disponibilità dell'immobile: .....
- che l'impresa non trarrà benefici in termini di riduzione dei costi legati all'utilizzo dell'immobile nei confronti dei proprietari.

**SI IMPEGNA**

- a fornire al momento della presentazione della documentazione di spesa, l'autorizzazione del proprietari dell'immobile a realizzare gli interventi di ripristino e la dichiarazione rilasciata dai proprietari dell'immobile di impegno a rinunciare a qualsiasi beneficio legato al danno subito.

**Dichiara:**

di non aver obbligo di iscrizione presso l'INPS

di non aver obbligo di iscrizione presso l'INAIL

**Comunica**

alla Camera di Commercio di Genova, per l'inoltro a FI.L.S.E. Spa, ai fini della richiesta agli Enti competenti del Documento unico di regolarità contributiva (DURC) i seguenti dati:

- CCNL applicato \_\_\_\_\_
- Posizione Inps \_\_\_\_\_ e/o  Iscritto a gestione separata Inps

- Sede di competenza Inps (barrare la casella corrispondente):
  - Genova Centro  Imperia
  - Genova Sestri Levante  La Spezia
  - Genova Sestri Ponente  Savona
  - Altre sede territoriale \_\_\_\_\_

- Posizione Inail e Sede di competenza \_\_\_\_\_
- Posizione presso altro Ente previdenziale (specificare posizione e nome dell'Ente)  
\_\_\_\_\_
- Cassa Edile di competenza e relativa posizione contributiva dell'impresa:  
\_\_\_\_\_

**Comunica inoltre**

- che l'interlocutore esclusivo per i rapporti con Camera di Commercio e FI.L.S.E. SPA, oltre al legale rappresentante, per l'istruttoria della domanda è il sig./sig.ra \_\_\_\_\_, tel. \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_
- che l'accredito del contributo concedibile venga effettuato sul conto corrente intestato all'impresa richiedente presso la Banca \_\_\_\_\_ IBAN \_\_\_\_\_;

Alla presente vengono allegati i seguenti documenti:

- fotocopia di documento di riconoscimento in corso di validità;
- eventuale ulteriore documentazione fotografica;

Luogo e data \_\_\_\_\_

TIMBRO E FIRMA LEGALE RAPPRESENTANTE<sup>3</sup>

\_\_\_\_\_

Il sottoscritto dichiara di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'articolo 13 del D.Lgs. n. 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

FIRMA

\_\_\_\_\_

<sup>3</sup> Allegare fotocopia del documento di identità ai sensi dell'art. 38. Comma 3 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445.