

**Richiesta di contributo per i danni subiti
per l'immediata ripresa delle attività economiche e produttive
a seguito degli eventi alluvionali del settembre 2024**

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE DI ATTO DI NOTORIETA'
(art.19, artt.46 e 47 D.P.R. n. 445/2000)

Il sottoscritto _____ nato a _____ (_____)
il ___/___/____ residente nel Comune di _____ (_____)
Via/piazza _____ codice fiscale _____

in qualità di **titolare** **legale rappresentante dell'impresa**

Denominazione _____ con sede in
Via / piazza _____ CAP _____
Comune _____ Frazione _____
E-mail impresa _____ PEC _____
Partita IVA _____ Codice fiscale _____

Telefono Referente _____ **e-mail referente** _____

CHIEDE un contributo pari a € _____

Il sottoscritto, ai sensi degli artt. 46, 47 e 76 del D.P.R. 445/2000, consapevole delle responsabilità penali a cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci rese nella presente comunicazione o di esibizione di atti falsi o contenenti dati non rispondenti a verità

D I C H I A R A

✓ che l'impresa ha subito danni alla struttura aziendale localizzata in via/viale/piazza

CAP _____ Comune _____ Frazione _____

✓ che tale immobile/deposito costituisce sede o oggetto dell'attività economica ed è direttamente funzionale all'attività stessa

- ✓ che alla data dell’evento calamitoso tale immobile/deposito è
 - di proprietà dell’impresa
 - posseduta a titolo di altro diritto reale di godimento (specificare: _____)
 - in locazione (nome del/i proprietario/i: _____)
 - in comodato (nome del/i proprietario/i: _____)
- ✓ che i danni subiti sono quelli di seguito descritti.

Descrizione dei danni e stima degli stessi (Descrivere la tipologia del danno riportato ed indicarne la quantificazione)

Unità immobiliare:

Beni mobili

Beni mobili registrati

Altri eventuali danni diretti

Conto corrente sul quale effettuare il versamento del contributo

SIGLA NAZIONE	CHECK	CIN	ABI	CAB	N. CONTO CORRENTE														

intestato a: _____

Il sottoscritto dichiara che il codice IBAN sopra indicato identifica il rapporto corrispondente con il proprio Istituto di Credito e di impegnarsi a comunicare tempestivamente eventuali variazioni dei dati sopra rappresentati, fornendo, contestualmente, il codice IBAN aggiornato.

ALLEGA riepilogo delle spese effettuate, copia delle fatture e copia del documento d’identità.

Luogo e data _____

Firma leggibile

