

# 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 compilato 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 produttiva e attesta il nesso di causalità diretta tra i danni subiti e gli eventi meteorologici oggetto della dichiarazione dello Stato di Emergenza di cui alla lettera c), comma 2, dell'art. 25 del decreto legislativo n. 1 del 2018;
- 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:

[illegible]

Intestato a:

- che il codice IBAN sopra indicato identifica il rapporto corrispondente con il proprio Istituto di Credito;
- di impegnarsi 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 18/19 settembre 2024 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 € \_\_\_\_\_<sup>1</sup>
- 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**

<sup>1</sup> 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 €).

**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 2831/2023 compilare allegato 2 ;
- ☐ 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. ;
- ☐ art. 49 del Reg. UE 2022 /2473 (necessaria perizia)

- **IMPRESE SETTORE AGRICOLTURA**

- art. 37 del Reg. UE 2022/2472 - calamità naturali;
- "de minimis" nel settore agricolo di cui al Reg. UE 1408/2013, come modificato dal Reg. UE n. 2024/3118;

- che, per il richiedente, l'IVA:

- ☐ rappresenta un costo;
- ☐ non rappresenta un costo in quanto è recuperabile

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***