

Allegato 1

(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 in relazione al danno sotto indicato:

- contributo di cui all'art. 2 comma 1 a copertura dei danni subiti ammontanti a €.....
e / o
- contributo di cui all'art. 2 comma 2 per il ripristino dell'immobile di proprietà di terzi a fronte di una spesa ammontante a €.....

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
- dimensione dell'impresa¹ **Piccola Impresa** **Media Impresa** **Grande Impresa**

¹ secondo la definizione di cui all'allegato I del Regolamento (UE) n. 651/2014

- 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.....
.....
.....
- che l'impresa ha subito danni segnalati secondo la procedura per il rilevamento del danno occorso, 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
 sì no
- che la sede interessata dai 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 negli allegati 2 e 3 del presente bando
o
- (in caso di beni danneggiati non collocati all'interno delle strutture aziendali) che i beni danneggiati erano collocati, al momento dell'evento calamitoso, all'interno delle aree elencate e rappresentate negli allegati 2 e 3 del presente bando e che sono correlati all'attività svolta nella sede o unità locale ubicata in
..... (indicare l'indirizzo della sede o dell'unità locale)
- che l'importo del danno indicato in domanda 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

- a rispettare tutte le disposizioni legislative e regolamentari che disciplinano la concessione, l'erogazione e la revoca dell'agevolazione richiesta;
- 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 7 e 8 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;
- a conservare a disposizione della Regione Liguria, di FI.L.S.E. Spa e della Camera di Commercio di Genova, per un periodo di 10 anni dalla data di erogazione del contributo, tutti i documenti originali giustificativi relativi alle spese.

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:

- Denominazione/ragione sociale dell'impresa _____
- Codice fiscale _____ Partita IVA _____
- 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 RAPPRESENTANTE²

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

² Allegare fotocopia del documento di identità ai sensi dell'art. 38. Comma 3 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445.