

REGIONE  
TOSCANA



CAMERA DI COMMERCIO  
MAREMMA E TIRRENO

DATI DI DOMANDA (inserire il numero di identificazione e la data dell'imposta di bollo del valore di 16 €)

---

**DOMANDA DI AMMISSIONE alle agevolazioni per le imprese colpite dalle calamità naturali dei giorni 9-10 settembre 2017 nei comuni di Livorno, Rosignano Marittimo e Collesalveti. Bando emanato in attuazione dell'Ordinanza del Capo della Protezione Civile n. 544 del 18/09/2018. (inserire il seguente oggetto nell'invio della domanda via PEC: "EMERGENZA ALLUVIONE 2017")**

Spett.  
Camera di Commercio  
Maremma e Tirreno

**INDIRIZZO PEC:**  
**cameradicommercio@pec.lg.camcom.it**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
quale legale rappresentante / delegato dell'impresa / in qualità di titolare dell'attività economica  
\_\_\_\_\_ forma giuridica (in caso di  
impresa) \_\_\_\_\_, codice fiscale \_\_\_\_\_ partita IVA \_\_\_\_\_  
con sede legale in \_\_\_\_\_  
via/piazza \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_  
Comune \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ iscritta al registro imprese (oppure al  
R.E.A) al n. \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_ presso la C.C.I.A.A. di \_\_\_\_\_  
codice d'attività ISTAT ATECO 2007 \_\_\_\_\_ con unità locale interessata dall'evento calamitoso  
ubicata in \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_  
via / piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ località \_\_\_\_\_  
(se libero professionista) riferimenti iscrizione ALBO (se dovuto) \_\_\_\_\_

---

#### CHIEDE

a fronte delle seguenti spese previste dal bando, la concessione del finanziamento agevolato (contributo) per l'importo di euro \_\_\_\_\_,

<b>TOTALE GENERALE INTERVENTI DA ESEGUIRE O GIA' ESEGUITI</b> (indicare gli importi al netto di IVA, salvo il caso in cui l'IVA non sia recuperabile, come da dichiarazione che segue)	<b>Importi da Scheda "C"</b>	<b>Importi da perizia</b>	<b>Importi richiesti</b>	<b>Spese già sostenute sui relativi importi indicati</b>
Costo ripristino immobili (senza le migliorie)	€	€	€	€
Delocalizzazione dell'immobile	€	€	€	€
Spese tecniche (limite massimo 10% dei costi di ripristino immobile al netto di IVA)	€	€	€	€
Costo riparazione/riacquisto macchinari, impianti produttivi e attrezzature	€	€	€	€
Acquisto scorte di materie prime, semilavorati e prodotti finiti	€	€	€	€
<b>Totale</b>	€	€	€	€

**DICHIARA DI**

- avere sede legale o sede operativa (unità locale) in Toscana ed aver subito danni in conseguenza degli eventi del 9-10 settembre 2017
- di aver presentato la "scheda accertamento danni – scheda C" alla Camera di Commercio Maremma e Tirreno in data \_\_\_\_\_ prot. Numero. \_\_\_\_\_<sup>1</sup>
- essere iscritto nel registro delle imprese della CCIAA territorialmente competente ed esercitare, in relazione alla sede o unità locale destinatarie dell'intervento, un'attività economica identificata come prevalente, nelle sezioni ATECO ISTAT 2007 così come indicate nel par. 2.1 del bando;

oppure

- essere titolare di Partita IVA ed esercitare un'attività rientrante nelle sezioni ATECO ISTAT 2007 così come indicate nel par. 2.1 del bando;

oppure

- essere iscritto al R.E.A ed esercitare, sia pur in forma non prevalente, un'attività economica rientrante nelle sezioni ATECO ISTAT 2007 così come indicate nel par. 2.1 del bando;

<sup>1</sup> Non è necessario allegare la scheda, sarà richiesta una copia in caso di mancato riscontro presso la Camera di Commercio

ALLEGATO "1 - modulistica"

- non trovarsi in stato di fallimento, liquidazione coattiva, liquidazione volontaria, scioglimento e liquidazione, concordato preventivo, ed ogni altra procedura concorsuale prevista dalla Legge Fallimentare e da altre leggi speciali, né avere in corso un procedimento per la dichiarazione di una di tali situazioni nei propri confronti, ad eccezione del concordato preventivo con continuità aziendale ed accordo di ristrutturazione dei debiti;
- essere impresa/titolare di Partita IVA attiva al momento della presentazione della domanda

oppure

- essere inattiva dal \_\_\_\_\_ a seguito dell'evento calamitoso e che l'attività sarà ripresa prima della richiesta di erogazione del contributo oggetto della presente domanda
- che l'imposta sul valore aggiunto (IVA) relativa ai costi sostenuti/da sostenere per il ripristino dell'attività d'impresa è stata/sarà realmente e definitivamente sostenuta dal richiedente ed è
  - recuperabile
  - non recuperabile

**PARTE DA COMPILARE IN CASO DI RICHIESTA DI CONTRIBUTO PER RIPRISTINO O DELOCALIZZAZIONE IMMOBILE**

**Rispetto all'immobile per cui chiede il contributo dichiara di:**

- essere unico proprietario e di avere la esclusiva disponibilità dell'immobile;
- non essere il proprietario e pertanto allega dichiarazione del proprietario di rinuncia alla richiesta di contributo;
- essere comproprietario e pertanto allega la delega dei comproprietari;

**SEGUONO LE SEGUENTI DICHIARAZIONI RILASCIATE AI SENSI DEL DPR 445/2000:**

1. **Disponibilità dell'immobile/Rinuncia del proprietario**
2. **Delega degli altri comproprietari qualora l'immobile/gli immobili siano in comproprietà**
3. **Dichiarazione riguardante i rimborsi assicurativi richiesti o percepiti**
4. **Dichiarazione ai fini della verifica del rispetto dei limiti di cumulo**

**Allega alla presente:**

- **Perizia asseverata redatta in conformità al modello predisposto**
- **Autocertificazioni rilasciate dai soggetti di cui all'art. 85 D. Lgs 159/2011 per le verifiche antimafia**

Lì, DATA

Firma<sup>2</sup>

---

<sup>2</sup> In caso di firma olografa allegare documento di identità del firmatario (legale rappresentante dell'organizzazione richiedente). Il documento è in ogni caso necessario per la validità delle dichiarazioni ai sensi del DPR 445/2000.

**DICHIARAZIONI DA COMPILARE E SOTTOSCRIVERE PER L'AMMISSIONE**

**(N.B. LE DICHIARAZIONI NON PERTINENTI DEVONO ESSERE LASCIATE IN BIANCO O BARRATE)**

**1. DISPONIBILITÀ' IMMOBILE**

DA COMPILARE A CURA DEL RICHIEDENTE E DAL PROPRIETARIO DELL'IMMOBILE IN CASO DI CONTRIBUTO RICHIESTO DAL TITOLARE DI DIRITTI REALI O PERSONALE DI GODIMENTO (LOCAZIONE, USUFRUTTO, COMODATO ECC.)

**a) DICHIARAZIONE DI DISPONIBILITÀ' DELL'IMMOBILE (a cura del richiedente)**

Dichiarazione sostitutiva ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 28-12-2000 n. 445

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ nella sua qualità di

legale rappresentante dell'impresa impresa/ente/associazione

professionista

avente sede legale in \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

ATECO sede legale \_\_\_\_\_

CF \_\_\_\_\_ P. IVA \_\_\_\_\_

ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445, sotto la propria responsabilità ed avendone piena conoscenza, consapevole delle responsabilità penali, derivanti dal rilascio di dichiarazioni mendaci, di formazione o uso di atti falsi, e della decadenza dai benefici concessi sulla base di una dichiarazione non veritiera, richiamate dagli artt. 75 e 76 del medesimo decreto,

**DICHIARA**

- di non essere, alla data di presentazione della domanda (o alla data dell'evento calamitoso, nel caso di spese già sostenute), proprietario dell'immobile oggetto degli interventi

- di possedere, alla data di presentazione della domanda (o alla data dell'evento calamitoso, nel caso di spese già sostenute) il seguente titolo di disponibilità dell'immobile oggetto degli interventi

- locazione
- comodato d'uso
- diritto reale di godimento
- contratto preliminare di acquisto
- altro

con scadenza il \_\_\_\_\_ (gg/mm/aaaa)

Allega titolo attestante la disponibilità dell'immobile.

**b) RINUNCIA ALLA RICHIESTA DI CONTRIBUTI (a cura del proprietario, diverso dal richiedente)**

Il sottoscritto (nome e cognome) \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

in qualità di \_\_\_\_\_

dell'immobile posto in \_\_\_\_\_

distinto a C.F. nel foglio \_\_\_\_\_ particella \_\_\_\_\_ subalterno \_\_\_\_\_

ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445, sotto la propria responsabilità ed avendone piena conoscenza, consapevole delle responsabilità penali, derivanti dal rilascio di dichiarazioni mendaci, di formazione o uso di atti falsi, e della decadenza dai benefici concessi sulla base di una dichiarazione non veritiera, richiamate dagli artt. 75 e 76 del medesimo decreto

**DICHIARA**

Che in merito al Bando per la concessione contributi di cui all'Ordinanza del Dipartimento della Protezione Civile n° 544 del 18.09.2018 con la presente rinuncia al contributo sopra detto.

Il/la sottoscritto/a dichiara inoltre di essere informato/a, che ai sensi dell'art. 13 e 14 del Regolamento (UE) 2016/679 i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

\_\_\_\_\_ data firma leggibile del dichiarante

**(ALLEGARE DOCUMENTO IN CORSO DI VALIDITÀ DEL PROPRIETARIO DICHIARANTE)**

**2. DELEGA DEI COMPROPRIETARI DELL'IMMOBILE AD USO PRODUTTIVO DISTRUTTO/DANNEGGIATO AD UN COMPROPRIETARIO**

**IN RELAZIONE ALL'IMMOBILE**

sito nel Comune di \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Contraddistinto al NCEU del Comune di \_\_\_\_\_

con i seguenti identificativi catastali: *Fg* \_\_\_\_\_ *Mapp* \_\_\_\_\_ *Sub Categoria catastale* \_\_\_\_\_

e costituente sede  Legale  Operativa dell'attività economica/produttiva dell'impresa:

Ragione sociale \_\_\_\_\_ P.IVA \_\_\_\_\_

**IL/I SOTTOSCRITTO/I:**

**per le persone fisiche (comproprietarie):**

1) Cognome e Nome \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

CF \_\_\_\_\_ in qualità di comproprietario per la quota di \_\_\_\_\_ dell'immobile sopra identificato;

2) Cognome e Nome \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

CF \_\_\_\_\_ in qualità di comproprietario per la quota di \_\_\_\_\_ dell'immobile sopra identificato;

**per gli enti (comproprietari):**

3) Cognome e Nome \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

CF \_\_\_\_\_ in qualità di legale rappresentante dell'ente:

Ragione sociale \_\_\_\_\_ P.IVA \_\_\_\_\_

comproprietaria per la quota di \_\_\_\_\_ dell'immobile sopra identificato;

4) Cognome e Nome \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

CF \_\_\_\_\_ in qualità di legale rappresentante dell'ente:

Ragione sociale \_\_\_\_\_ P.IVA \_\_\_\_\_  
comproprietaria per la quota di \_\_\_\_\_ dell'immobile sopra identificato;

**DELEGA/DELEGANO**

Il Sig. (Cognome e Nome) \_\_\_\_\_  
nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
CF \_\_\_\_\_ in qualità di  legale rappresentante  titolare dell'impresa:  
Ragione sociale \_\_\_\_\_ P.IVA \_\_\_\_\_  
comproprietaria per la quota di \_\_\_\_\_ dell'immobile sopra identificato;

**a presentare la domanda di contributo ai sensi dell'Allegato A dell'Ordinanza del Capo Dipartimento di Protezione Civile N. 544 del 18/09/2018 e della successiva Delibera di Giunta Regionale**

**a commissionare, in relazione al ripristino strutturale e funzionale dell'immobile nel quale ha sede l'attività, l'esecuzione degli interventi su:**  
*(da barrare solo nei casi di interventi di ripristino NON ancora eseguiti alla data di presentazione della domanda di contributo)*

- strutture portanti
- impianti
- finiture interne ed esterne
- serramenti

**(\*) a riscuotere la somma spettante per gli interventi ammessi a contributo, tramite un finanziamento agevolato, per il quale viene autorizzato, anche ai sensi dell'art. 1703 e segg. Codice civile, a:**

- comunicare all'Organismo Istruttore e all'Istituto di Credito che verrà prescelto i dati personali, necessari per la gestione della richiesta di contributi e degli atti conseguenti volti alla erogazione dei finanziamenti;
- presentare la domanda di un finanziamento di importo e nei limiti del provvedimento di attivazione finanziamento agevolato emesso dall'Organismo Istruttore con contestuale cessione all'istituto di credito che verrà prescelto del credito di imposta relativo a capitale e interessi (art.1, commi da 422 a 428 della L. 28/12/2015 n. 208);
- sottoscrivere l'atto di cessione di credito relativo alle spese di gestione del finanziamento;
- stipulare il relativo contratto di finanziamento con l'Istituto di credito che verrà prescelto;

ALLEGATO "1 - modulistica"

- aprire il conto corrente vincolato, per l'erogazione del finanziamento;
- presentare le richieste di utilizzo del finanziamento;
- compiere ogni altro atto connesso e/o conseguente.

*(\*) La presente casella è sempre da barrare. L'istituto di credito prescelto, in caso di lavori già eseguiti alla data di presentazione della domanda di contributo, erogherà quest'ultimo all'impresa danneggiata, mentre nel caso di lavori non ancora eseguiti alla suddetta data, erogherà il corrispettivo alle ditte fornitrici ed esecutrici degli interventi.*

Il/i sottoscritto/i dichiara/dichiarano di essere consapevole/i che l'amministrazione è estranea ad eventuali controversie tra i comproprietari.

Si allega copia documento di identità in corso di validità del/i sottoscritto/i delegante/i

DATA \_\_\_\_\_

FIRMA 1) \_\_\_\_\_

FIRMA 2) \_\_\_\_\_

FIRMA 3) \_\_\_\_\_

FIRMA 4) \_\_\_\_\_

FIRMA PER ACCETTAZIONE DEL DELEGATO

\_\_\_\_\_



**3. DICHIARAZIONE RIGUARDANTE RIMBORSI ASSICURATIVI RICHIESTI O PERCEPITI**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

di legale rappresentante dell'impresa/ente/associazione/ \_\_\_\_\_

di professionista

avente sede legale in \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

ATECO sede legale \_\_\_\_\_

CF - P. IVA \_\_\_\_\_

ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445, sotto la propria responsabilità ed avendone piena conoscenza, consapevole delle responsabilità penali, derivanti dal rilascio di dichiarazioni mendaci, di formazione o uso di atti falsi, e della decadenza dai benefici concessi sulla base di una dichiarazione non veritiera, richiamate dagli artt. 75 e 76 del medesimo decreto,

DICHIARA

(selezionare con una X una delle seguenti opzioni)

- DI NON AVERE TITOLO A RISARCIMENTI PER IL MEDESIMO DANNO DA COMPAGNIA ASSICURATIVA O ALTRE TIPOLOGIE DI CONTRIBUTO AVENTI LE MEDESIME FINALITÀ' RISARCITORIE PREVISTE DAL BANDO
- DI AVER DIRITTO A PERCEPIRE INDENNIZZI ASSICURATIVI O ALTRE TIPOLOGIE DI CONTRIBUTO AVENTI LE MEDESIME FINALITÀ' RISARCITORIE PREVISTE DAL BANDO. A TAL FINE ALLEGA ALLA PRESENTE I SEGUENTI DOCUMENTI<sup>3</sup>:

- DI AVER PERCEPITO INDENNIZZI ASSICURATIVI O ALTRE TIPOLOGIE DI CONTRIBUTO AVENTI LE MEDESIME FINALITÀ' RISARCITORIE PREVISTE DAL BANDO. A TAL FINE ALLEGA ALLA PRESENTE DICHIARAZIONE I SEGUENTI DOCUMENTI<sup>4</sup>

<sup>3</sup> Allegare copia della documentazione attestante l'indennizzo o il contributo deliberato e non ancora percepito o della quietanza liberatoria relativa all'indennizzo assicurativo già percepito unitamente alla perizia redatta dalla Compagnia di assicurazioni e/o idonea documentazione attestante l'importo e titolo in base al quale è già stato corrisposto il contributo da parte di altro ente pubblico.

<sup>4</sup> Allegare documentazione attestante l'effettiva percezione dell'indennizzo o contributo di cui al precedente punto, qualora relativa a indennizzi o contributi effettivamente percepiti successivamente e, quindi, non allegata alla domanda di contributo, dovrà essere prodotta all'Organismo Istruttore entro 10 gg. dall'avvenuta erogazione

#### 4. DICHIARAZIONE AI FINI DELLA VERIFICA DEL RISPETTO DEI LIMITI DI CUMULO

Dichiarazione sostitutiva ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 28-12-2000 n. 445

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

nella sua qualità di legale

impresa/ente/associazione \_\_\_\_\_

professionista

avente sede legale in \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

ATECO sede legale \_\_\_\_\_

CF \_\_\_\_\_ P. IVA \_\_\_\_\_

ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445, sotto la propria responsabilità ed avendone piena conoscenza, consapevole delle responsabilità penali, derivanti dal rilascio di dichiarazioni mendaci, di formazione o uso di atti falsi, e della decadenza dai benefici concessi sulla base di una dichiarazione non veritiera, richiamate dagli artt. 75 e 76 del medesimo decreto,

#### DICHIARA

- di non aver ricevuto altri "Aiuti di Stato" o contributi concessi a titolo "de minimis" o fondi UE a gestione diretta sugli stessi beni per cui si chiede il contributo
- di aver ricevuto altri "Aiuti di Stato" o contributi concessi a titolo "de minimis" o fondi UE a gestione diretta sullo stesso progetto/investimento di cui si chiede il contributo, che riguardano i seguenti costi e relativi importi come da elenco seguente e di cui è in grado di produrre, se richiesto, la documentazione giustificativa di spesa. Si impegna ad aggiornare ogni eventuale successiva variazione intervenuta fino al momento della concessione dell'aiuto di cui al presente bando

Ente concedente	
Fonte di finanziamento	
Provvedimento di concessione	
Importo concesso	
Descrizione costi finanziati	
Importi costi finanziati	

ALLEGATO "1 - modulistica"

Ente concedente	
Fonte di finanziamento	
Provvedimento di concessione	
Importo concesso	
Descrizione costi finanziati	
Importi costi finanziati	

Ente concedente	
Fonte di finanziamento	
Provvedimento di concessione	
Importo concesso	
Descrizione costi finanziati	
Importi costi finanziati	

(Se necessario riprodurre più tabelle per ogni contributo ricevuto)

Data

FIRMA

---

---