



 <p>REGIONE DEL VENETO</p>	 <p>AVEPA AGENZIA VENETA PER I PAGAMENTI</p>	<p>ALLEGATO B</p>
<p>Domanda contributo OCDPC-671/2020 Per attività economiche-produttive agricole DICHIARAZIONE PROPRIETARI</p>		

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICATO/ATTO NOTORIO
D.P.R. n. 445 del 28/12/2000

Il sottoscritto (cognome e nome) _____ codice fiscale _____
nato/a a _____ il _____ nazionalità _____
residente a (comune) _____ Prov. _____
Indirizzo (via/piazza e n.civico) _____

In qualità di legale rappresentante dell'impresa agricola (Ragione sociale)

_____ (Forma giuridica) _____ (costituita il ____/____/____ Iscritta al Registro della C.C.I.A.A. di _____

N. di iscrizione _____ (imprese individuali: indicare la data di inizio dell'attività, risultante dal certificato d'iscrizione) _____ CUA _____ partita I.V.A. n. _____

sede legale dell'impresa (comune) _____ Prov. _____

Indirizzo (via/piazza e n.civico) _____

Tel. _____ Cell. _____

PEC _____

altra sede della ditta per la quale si richiede il contributo (comune) _____

Prov. _____ Indirizzo (via/piazza e n. civico) _____

Ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445 del 28/12/2000 il sottoscritto, consapevole delle conseguenze previste agli artt. 75 e 76 di tale D.P.R., per chi attesta il falso, sotto la propria responsabilità

DICHIARA QUANTO SEGUE

di avere effettuato la segnalazione dei danni con la scheda di ricognizione:

- Modulistica diversa da quella di cui alla scheda C allegata alle Ordinanze di protezione civile;**
- SCHEDA C "Ricognizione del fabbisogno per le attività economiche e produttive";**

INFORMAZIONI RELATIVE ALLA SCHEDA DI RICOGNIZIONE

Dichiarante (cognome e nome) _____ codice fiscale _____

nato/a a _____ il _____ nazionalità _____

residente a (comune) _____ Prov. _____

Indirizzo (via/piazza e n. civico) _____

in qualità di legale rappresentante dell'impresa:

Ragione sociale impresa _____

CUAA _____ Partita IVA n. _____ Codice _____



180a15d7



fiscale _____
Scheda consegnata al Comune/Ente pubblico _____
Prov. _____
in data _____ N. Protocollo _____

DATI RELATIVI ALL'IMMOBILE E/O AI FONDI DANNEGGIATI IN CUI HA SEDE L'ATTIVITA' DELL'IMPRESA

Indirizzo e Dati catastali

Via _____ n. _____ Comune _____ Prov. _____

Fg _____ Mapp _____ Sub _____ Categoria Catastale _____

Alla data dell'evento calamitoso, l'immobile era condotto da parte dell'impresa richiedente a titolo di (barrare la casella interessata):

- proprietà
- locazione o altro diritto reale o personale di godimento (usufrutto, comodato, ecc.)
- comproprietà

Tipo di atto/contratto (specificare la tipologia di atto/contratto: compravendita, locazione, comodato, usufrutto, etc)

Sottoscritto in data _____ Numero Repertorio _____

Registrato il _____ presso l'Ufficio delle entrate di _____

con n. registro _____

Proprietario (cognome e nome) _____ C.F./PIVA _____

Locatario/comodatario/etc. (cognome e nome) _____ C.F./PIVA _____

(N.B.: I dati relativi all'atto/contratto di usufrutto, locazione, comodato, etc., vanno indicati solo nel caso di danni avvenuti all'immobile sede del locatario/comodatario/usufruttuario che, avendo già presentato modulistica diversa da quella di cui alla scheda C e, in accordo con il proprietario, avendo già eseguito i lavori e sostenuto la relativa spesa è autorizzato a presentare la domanda di contributo).

DESCRIZIONE E STIMA DANNI E INTERVENTI DI RIPRISTINO

Per quanto riguarda:

- l'identificazione dell'oggetto del danno;
- la descrizione dettagliata dei danni riportati dall'impresa;
- la descrizione dettagliata degli interventi necessari al fine di ripristinare le condizioni di operatività pregressa e della loro congruenza con il programma di interventi presentato dall'impresa;
- il riepilogo dei danni e previsione dei costi da sostenere da parte dell'impresa;

si richiama quanto espressamente riportato nella perizia asseverata di valutazione del danno e dell'investimento da realizzare allegata alla domanda in oggetto.

ASSICURAZIONI

L'immobile danneggiato in cui ha sede l'attività l'impresa alla data dell'evento calamitoso:

era coperto da assicurazione: SI NO

- L'indennizzo e' già stato percepito: SI NO

per € _____ (Indicare l'importo ed allegare, se già disponibile, la perizia della compagnia di

assicurazioni e la quietanza liberatoria).

- L'indennizzo e' stato deliberato ma non è ancora stato percepito: SI NO

2



180a15d7



per € _____ (Indicare l'importo ed allegare, se già disponibile, la perizia della compagnia di assicurazioni).

Compagnia assicuratrice _____ Agenzia di _____

N. Polizza _____ data emissione _____

I macchinari e le attrezzature danneggiati alla data dell'evento calamitoso:

erano coperti da assicurazione: SI NO

• L'indennizzo e' già stato percepito: SI NO

per € _____ (Indicare l'importo ed allegare, se già disponibile, la perizia della compagnia di assicurazioni e la quietanza liberatoria).

• L'indennizzo e' stato deliberato ma non è ancora stato percepito: SI NO

per € _____ (Indicare l'importo ed allegare, se già disponibile, la perizia della compagnia di assicurazioni).

Compagnia assicuratrice _____ Agenzia di _____

N. Polizza _____ data emissione _____

Le scorte di materie prime, semilavorati e prodotti finiti danneggiati o distrutti alla data dell'evento calamitoso:

erano coperti da assicurazione: SI NO

L'indennizzo e' già stato percepito: SI NO

per € _____ (Indicare l'importo ed allegare la quietanza liberatoria).

L'indennizzo e' stato deliberato ma non è ancora stato percepito SI NO

per € _____ (Indicare l'importo ed allegare, se già disponibile, la perizia della compagnia di assicurazioni).

Compagnia assicuratrice _____ Agenzia di _____

N. Polizza _____ data emissione _____

CONTRIBUTI DI ALTRI ENTI

Per gli interventi sotto elencati, sono state presentate delle domande di contributo per le medesime finalità presso altri Enti:

per il ripristino strutturale e funzionale dell'immobile nel quale ha sede l'attività SI NO

se SI, indicare:

Nome dell'Ente _____

Tipo di contributo richiesto _____

Domanda n. _____ del _____

Contributo deliberato euro _____

Contributo percepito euro _____

per il ripristino dei macchinari e delle attrezzature danneggiati a seguito dell'evento SI NO



se SI, indicare:

Nome dell'Ente _____

Tipo di contributo richiesto _____

Domanda n. _____ del _____

Contributo deliberato euro _____

Contributo percepito euro _____

- per acquisto di scorte di materie prime, semilavorati e prodotti finiti danneg./distrutti SI NO

se SI, indicare:

Nome dell'Ente _____

Tipo di contributo richiesto _____

Domanda n. _____ del _____

Contributo deliberato euro _____

Contributo percepito euro _____

NB: La documentazione attestante l'effettiva percezione dell'indennizzo assicurativo o il contributo da parte di Enti, qualora relativa a indennizzi o contributi da corrispondere successivamente e, quindi, non allegata alla domanda, di contributo dovrà essere prodotta allo Sportello Unico Agricolo AVEPA di competenza entro 10 giorni dall'avvenuta erogazione

AI FINI DI QUANTO SOPRA DICHIARATO SI PRODUCONO:

Allegati alla Dichiarazione (barrare la casella interessata):

- All. A2: Perizia asseverata (allegato obbligatorio)
- All. A3: Delega dei comproprietari dell'immobile ad un comproprietario
- All. A4: Dichiarazione di rinuncia al contributo del proprietario dell'immobile
- All. A5: Rendicontazione delle spese sostenute alla data di presentazione della domanda di contributo
- Perizia della Compagnia di assicurazioni e quietanza liberatoria
- Documentazione attestante l'importo e il titolo in base al quale è corrisposto il contributo da parte di un altro ente pubblico

NB: l'Allegato C - Perizia asseverata è SEMPRE OBBLIGATORIO; gli altri documenti sono da produrre solo se ricorre il caso.

Ai sensi e per gli effetti del Reg. 2016/679/UE (General Data Protection Regulation – GDPR) e del D.Lgs. 30/06/2003, n. 196 e successive modifiche, il sottoscritto dichiara di essere informato che i dati personali raccolti e contenuti nella presente domanda saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa e che al riguardo gli competono tutti i diritti previsti dagli artt. Da 15 a 22 e 34 del citato DGPR.

DATA _____

FIRMA _____

(timbro e firma del legale rappresentante)

N.B. La presente dichiarazione è allegata alla domanda di indennizzo. Alla domanda di indennizzo deve essere allegata la fotocopia di un documento di identità del dichiarante in corso di validità.)

