

**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]

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 18 settembre 2024 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-duodecimes Codice Privacy, ivi compreso il diritto al

Reclamo: 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) 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