Allegato C2. Domanda di contributo C2_MISURA2.
Stato di emergenza evento dal 23 ottobre al 6 novembre 2023. Comparto Attività economiche e produttive.

Alla Camera di Commercio ☐ di Genova ☐ Riviere di Liguria ***termine perentorio presentazione: martedì 29/12/2026*** IL/LA SOTTOSCRITTO/A _____ _____	**esente dall'imposta di bollo ai sensi della l. 6/2023**

C.F._____ Indirizzo mail/PEC_____

Tel._____ In qualità di legale rappresentante dell'attività economica:

Denominazione /ragione sociale_____

_____

codice fiscale o Partita IVA _____ con sede legale in (Comune e indirizzo):

_____ PEC_____

a seguito della segnalazione dei danni tramite modulo C1 ("Misura 1") effettuata in sede di ricognizione dei fabbisogni relativa all'evento calamitoso occorso nei giorni dal 23 ottobre al 6 novembre 2023:

1. **CHIEDE** l'ammissione ai contributi "Fase 2" previsti dall'Ordinanza n.1219/2026 per**:**

danni a immobili:

☐ la delocalizzazione dell'immobile, previa demolizione dell'immobile distrutto o danneggiato e dichiarato inagibile e sgomberato con provvedimento della pubblica autorità, mediante ricostruzione o acquisto di nuova unità in altro sito dello stesso Comune o di altro Comune della medesima Regione;

☐ la ricostruzione in sito dell'immobile distrutto, previa demolizione dell'immobile se necessaria;

☐ il ripristino strutturale e funzionale dell'immobile;

[*per le tipologie di immobili distrutti o danneggiati per cui è possibile accedere al contributo vedi il punto 2 dell'allegato C all'Ordinanza n. 1219/2026*]

☐ al ripristino o sostituzione degli impianti relativi al ciclo produttivo distrutti o danneggiati, che si qualifichino come beni immobili ossia incorporati al suolo;

☐ al ripristino dei danni ad aree e fondi esterni al fabbricato, distrutto o danneggiato e dichiarato inagibile e sgomberato, sede legale e/o operativa dell'attività economica e produttiva, qualora funzionale all'accesso o alla fruibilità o ad evitarne la delocalizzazione;

☐ al ripristino dei danni alle pertinenze che non si configurano come distinte unità strutturali rispetto all'immobile in cui ha sede l'attività economica o, ancorché strutturalmente distinte, siano, comunque, funzionali all'esercizio dell'attività.

danni a beni mobili

☐ il ripristino o la sostituzione dei macchinari e delle attrezzature danneggiate o distrutte a seguito dell'evento calamitoso (compresi gli impianti relativi al ciclo produttivo distrutti o danneggiati, che si qualifichino come beni mobili);

☐ l'acquisto di scorte di materie prime, semilavorati e prodotti finiti danneggiati o distrutti e non più utilizzabili a seguito dell'evento calamitoso;

☐ al ripristino o sostituzione di beni mobili registrati, distrutti o danneggiati, oggetto o strumentali all'esercizio esclusivo dell'attività economica e produttiva.

2. **CHIEDE** che le comunicazioni inerenti la presente domanda siano inviate, oltre che allo scrivente, anche al/alla Sig./Sig.ra_____

Residente a _____

Codice fiscale_____telefono_____

Mail/pec_____

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

- 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;
- di avere letto, compreso ed accettato le procedure del presente bando in attuazione dell'Allegato C all'Ordinanza nazionale n. 1219/2026;

- di dare mandato al proprio tecnico di fiducia di redigere apposita perizia asseverata, i cui contenuti si intendono richiamati e condivisi, fatte ovviamente salve le responsabilità personali per le rispettive dichiarazioni;

Il/La sottoscritto/a prende atto che per l'accesso ai contributi devono sussistere, per le imprese richiedenti le seguenti condizioni:

a) essere regolarmente costituite ed iscritte al registro delle imprese presso la Camera di Commercio, Industria, Artigianato e Agricoltura competente per territorio, salvi i casi di esenzione da tale obbligo previsti dalla normativa vigente, risultare attive e non trovarsi in stato di liquidazione. Per i professionisti e loro forme associative, essere regolarmente iscritti all'ordine/collegio professionale dello specifico settore in cui si opera, salvi i casi di esenzione da tale obbligo previsti dalla normativa vigente;

b) essere in possesso di partita IVA;

c) non rientrare tra coloro che, essendo oggetto di una richiesta di recupero degli aiuti dichiarati dalla Commissione Europea illegali o incompatibili, non hanno assolto agli obblighi di rimborso o deposito in un conto bloccato di tali aiuti nella misura, comprensiva degli interessi di recupero, loro richiesta dall'amministrazione;
Le condizioni di cui alle precedenti lettere a), b), c), devono sussistere, a pena di inammissibilità della domanda di contributo, alla data dell'evento calamitoso e di presentazione della domanda medesima e, a pena di decadenza dal contributo, alla data di erogazione di quest'ultimo.

d) non essere sottoposti a procedure di fallimento o a procedure di liquidazione coatta amministrativa;

e) essere in regola con gli obblighi contributivi in ordine ai versamenti e adempimenti assistenziali, previdenziali ed assicurativi nei confronti di INPS, INAIL.
Per maggiore chiarezza: l'impresa deve essere in regola con gli obblighi contributivi in ordine ai versamenti ed adempimenti assistenziali, previdenziali ed assicurativi nei confronti di INPS, INAIL (DURC regolare) sia in fase di concessione del contributo ai sensi dell'Ordinanza n. 1219/2026 sia in fase di liquidazione dello stesso ai sensi del Codice degli Incentivi (d.lgs.n. 184/2025) . Al momento della presentazione della domanda "C2_MISURA2" il DURC non è soggetto a controllo, ma lo sarà al momento della concessione a seguito dello stanziamento dei fondi da parte dello Stato e, successivamente alla rendicontazione delle spese sostenute e degli interventi effettuati, al momento della liquidazione del contributo.

f) non essere soggetti a divieto, sospensione o decadenza né esposti al pericolo di infiltrazioni da parte della criminalità organizzata ai sensi della normativa vigente in materia. Tale condizione sarà oggetto di verifica ai sensi della vigente normativa per l'erogazione di contributi superiori a euro 150.000,00.
Le condizioni di cui alle precedenti lettere d), e), f), devono sussistere, a pena di decadenza dal contributo, alla data di erogazione di quest'ultimo.
g) aver adempiuto all'obbligo di stipula di contratti assicurativi contro le calamità naturali ai sensi della l. 213/2023 (l'assicurazione può essere stipulata successivamente all'evento, ai fini della presente procedura deve sussistere al momento della presentazione della presente domanda sino alla liquidazione dei contributi).

4. **DICHIARA INOLTRE**:

4.1. Regime fiscale di appartenenza	**4.2. Trattamento IVA**
☐ regime ordinario o semplificato ☐ regime forfettario (art. 1, commi 54-89, L. 190/2014) ☐ professionista/lavoratore autonomo) in regime ordinario ☐ altro (specificare): _____	Con riferimento alle spese oggetto di contributo, l'IVA: ☐ è recuperabile/detraibile (la spesa è indicata al netto di IVA) ☐ è parzialmente recuperabile (percentuale di detraibilità: ____%) ☐ non è recuperabile (la spesa è indicata comprensiva di IVA)

4.3. Obbligo di iscrizione a INPS e/o INAIL

☐ di **essere tenuto/a** all'iscrizione presso:
☐ INPS – matricola/posizione contributiva n. _____ sede di _____
☐ INAIL – codice ditta n. _____ PAT n. _____ sede di _____
☐ altra cassa previdenziale (professionisti): _____
☐ di **non essere tenuto/a** all'iscrizione a INPS e/o INAIL, in quanto (specificare il motivo):
_____
Il/La sottoscritto/a prende atto che l'Amministrazione acquisirà d'ufficio il DURC (o la documentazione equivalente) e che la presente dichiarazione è resa anche per agevolarne la verifica.

DI AVERE GIA' PRESENTATO, A SEGUITO DEI DANNI IN OGGETTO, LA DOMANDA C1 (contributi misura 1)	
☐ SI	☐ NO (in tal caso la domanda di contributo non è ammissibile)
Per le stesse finalità del presente bando (stesso evento alluvionale e stessi danni) sono state presentate altre domande di contributo diverse dalla domanda C1 Misura 1	☐ SI ☐ NO
Se si indicare gli estremi del bando _____	
L'eventuale contributo per le stesse finalità, diverso dalla domanda C1_Misura 1 è stato percepito	☐ SI, per €_____ ☐ NO
Di essere coperto da copertura assicurativa (per lo stesso evento alluvionale e per gli stessi danni)	☐ SI ☐ NO
Se si l'indennizzo assicurativo è stato percepito ☐ SI, per €_____ ☐ NO *Indicare l'importo ed allegare, se già disponibile, la perizia della compagnia di assicurazioni e la quietanza liberatoria*)	
Indicare l'importo dei premi assicurativi versati nei 5 anni precedenti l'evento (allegando le rispettive quietanze) relativi alla copertura dei danni da calamità naturale: €_____. NB. Se la polizza copriva ulteriori rischi, e pertanto i premi versati non riguardavano unicamente il rischio da calamità naturale per cui è stato percepito l'indennizzo, è necessario individuare la quota relativa alla copertura per danni da calamità naturali. In caso di mancato scorporo le relative spese non potranno essere riconosciute. **I premi assicurativi versati negli ultimi 5 anni possono essere ammessi a contributo anche oltre il massimale complessivo previsto di € 450.000,00 (o del tetto stabilito dal regime de minimis).**	
Sezione 1. Danni all'immobile (da compilare solo se ricorre il caso) Luogo in cui sono avvenuti i danni all'immobile (indicare solo se diverso dalla sede legale): Comune di _____ Indirizzo_____ L'immobile è stato ☐distrutto ☐danneggiato ☐oggetto di Ordinanza Sindacale:_____	
L'immobile danneggiato (la mancata indicazione di quanto richiesto non permette l'accesso ai contributi): ☐ è stato edificato nel rispetto delle disposizioni di legge o comunque**, alla data dell'evento calamitoso**, i prescritti titoli abilitativi sono stati conseguiti in sanatoria ☐ SI ☐ NO Domanda in sanatoria del _____n. prot_____	
L'attività economica è: (barrare uno dei tre casi)	
1-☐ proprietaria unica dell'immobile danneggiato/distrutto;	
2-☐ comproprietaria dell'immobile danneggiato/distrutto; in tal caso deve essere allegata la delega degli altri comproprietari, compilando il modello C4. In assenza della delega, il contributo è riconosciuto al solo comproprietario che ha presentato la presente domanda, limitatamente all'importo ammesso a contributo e comprovato da documentazione di spesa a lui intestata, con esclusione, pertanto, della spesa eventualmente documentata con fatture intestate ai comproprietari che non hanno conferito la delega.	
3-☐ titolare del seguente titolo di disponibilità dell'immobile _____ (*specificare: concessione demaniale, usufrutto, locazione, comodato, etc.).* Il relativo contratto è stato sottoscritto in data_____/_____/_____ Numero Repertorio_____ Registrato il_____/_____/_____ presso l'Ufficio delle entrate di_____ Con n. registro_____ **in tal caso la domanda del contributo in oggetto è ammissibile solo se:** - la segnalazione di danno sia stata presentata dall'attività economica stessa, indicando il danno all'immobile di proprietà di terzi; - in accordo con il/la proprietario/a, l'attività economica si sia accollata la spesa per il ripristino; - sia compilata dal proprietario/a dell'immobile la sottostante dichiarazione di rinuncia al contributo. Solo nel caso di concessione demaniale allegare copia della concessione che indica l'obbligo a carico del concessionario di ripristinare i danni e, anziché far compilare la seguente dichiarazione del/della proprietario/a dell'immobile, i concessionari dovranno comunicare, entro 10gg. dalla presentazione della presente domanda, al relativo gestore demaniale (Ufficio Demanio del Comune o Autorità Portuale o altro) con nota scritta indirizzata in copia anche alla Camera di Commercio di aver presentato la presente domanda di contributo C2_MISURA2 per il ripristino dei danni. **Dichiarazione del proprietario dell'immobile**	

Il/La sottoscritto/a _____,
CF/P.IVA_____, proprietario/a dell'immobile sede dell'attività economica indicata nella presente domanda, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445 del 28/12/2000 e consapevole delle conseguenze previste agli artt. 75 e 76 di tale D.P.R., per chi attesta il falso, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

di rinunciare al contributo per i danni all'immobile di proprietà del sottoscritto, per la quale viene presentata la presente domanda dall'usufruttuario/locatario/comodatario che, in accordo con il sottoscritto, ha già fatto eseguire i lavori e ha già sostenuto la relativa spesa.

DATA _____ FIRMA _____

(N.B. Alla presente dichiarazione deve essere allegata la fotocopia di un documento di identità del/della proprietario/a dichiarante in corso di validità.)

Sezione 2. Danni a macchinari e attrezzature (da compilare solo se ricorre il caso)
Luogo in cui sono avvenuti tali danni (indicare solo se diverso dalla sede legale):
Comune di _____

Indirizzo_____

Sezione 3. Danni a scorte di materie prime, semilavorati e prodotti finiti danneggiati o distrutti e non più utilizzabili a seguito dell'evento calamitoso (da compilare solo se ricorre il caso)
Luogo in cui sono avvenuti tali danni (indicare solo se diverso dalla sede legale):

Comune di _____

Indirizzo_____

Sezione 4. Danni a beni mobili registrati danneggiati o distrutti, oggetto o strumentali all'esercizio esclusivo dell'attività (da compilare solo se ricorre il caso)
Luogo in cui sono avvenuti tali danni (indicare solo se diverso dalla sede legale):

Comune di _____

Indirizzo_____
Nb i beni mobili registrati devono essere di proprietà dell'impresa richiedente; nel caso di detenzione di beni mobili registrati di proprietà di terzi (es. officina meccanica) ogni proprietario/a dovrà agire per i propri danni.

Allega alla presente domanda la seguente documentazione:

- ✓ **da allegare sempre:** perizia asseverata dei danni subiti dall'attività economica danneggiata (all. C3),;
- ✓ **da allegare sempre** per tutte le imprese (non per i professionisti/titolari P.IVA): copia di contratto di assicurazione obbligatoria ai sensi della l. 213/2023 a copertura dei danni ai beni di cui all'articolo 2424, primo comma, sezione Attivo, voce B-II, numeri 1), 2) e 3), del Codice Civile, causati direttamente da calamità naturali ed eventi catastrofali verificatisi sul territorio nazionale. Il contratto assicurativo, anche se stipulato successivamente all'evento, deve sussistere al momento della domanda sino alla liquidazione dei contributi;
- ✓ **da allegare sempre**: fotocopia di un documento di identità del dichiarante in corso di validità;
- ✓ **da allegare solo se l'immobile oggetto della domanda è in comproprietà**: delega dei comproprietari dell'immobile sede dell'attività economica (all. C4);
- ✓ **da allegare solo se alla data di presentazione della presente gli interventi di ripristino sono già stati effettuati e sostenute le relative spese**: modello di rendicontazione delle eventuali spese già sostenute al momento della presentazione della domanda C2_MISURA2 (all. C5).
- ✓ **da allegare solo se è stato percepito un indennizzo assicurativo per gli stessi danni:** perizia della Compagnia di assicurazione, quietanza liberatoria relativa all'indennizzo assicurativo già percepito e quietanza di versamento dei premi assicurativi versati nei 5 anni precedenti l'evento.

Ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del "Regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo e del Consiglio del 27 aprile 2016 relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché alla libera circolazione di tali dati e che abroga la direttiva 95/46/CE (regolamento generale sulla protezione dei dati)", il sottoscritto dichiara di essere informato che i dati personali raccolti e contenuti nella presente dichiarazione 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 articoli da 15 a 20 del medesimo Regolamento.

DATA_____ **FIRMA_____**