



Presidenza del Consiglio dei Ministri
Il Commissario Straordinario per la Ricostruzione
nei territori dell'isola d'Ischia interessati dal sisma del 21 agosto 2017

ALLEGATO 1

AL COMMISSARIO STRAORDINARIO RICOSTRUZIONE ISCHIA

PEC: commricostruzioneischia@pec.it

OGGETTO: **D.L. n. 109/2018: DOMANDA DI CONTRIBUTO PER RIDUZIONE O PERDITA DI FATTURATO DI CUI AL CAPO I DELL'ORDINANZA N.18 DEL 31 AGOSTO 2022.**

Il/La __sottoscritto/a _____
nato/a _____ Prov. ____ il _____
e residente in _____ Prov. _____
via _____ n. _____
in qualità di _____
dell'impresa _____
con sede legale in _____ Prov. _____
via _____ n. _____
P.IVA _____ Tel. _____
_____ cell _____
mail _____
PEC _____

FA ISTANZA

(di seguito barrare la casella interessata):

- per ottenere il contributo di cui al Capo I dell'Ordinanza commissariale n. 18 ai sensi del D.L. n. 109/2018 pari ad € _____;
- per ottenere il contributo integrativo di cui al Capo I dell'Ordinanza commissariale n. 18 ai sensi del D.L. n. 109/2018 pari ad € _____ avendo già beneficiato dei contributi di cui alle ordinanze n. 5 del 21 febbraio 2019, n. 13 del 6 marzo 2020, n. 8 del 28 novembre 2019, n. 5 bis del 23 aprile 2020 e n. 13 bis del 28 aprile 2020.

A tal fine,



Presidenza del Consiglio dei Ministri
Il Commissario Straordinario per la Ricostruzione
nei territori dell'isola d'Ischia interessati dal sisma del 21 agosto 2017

DICHIARA

(Dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà ai sensi dell'art. 47 del D. P. R. 28 dicembre 2000, n. 445)

1. che alla data di presentazione della domanda, l'impresa è in possesso dei seguenti requisiti:

è iscritta nel registro delle imprese:

Iscritta nel registro delle imprese della C.C.I.A.A. di _____ al n. _____

in data _____;

La/e unità produttiva/locale è sita nel:

Comune di _____

via _____ n. _____ provincia _____

Comune di _____

via _____ n. _____ provincia _____

Comune di _____

via _____ n. _____ provincia _____

non è iscritta nel registro delle imprese

Partita IVA _____

Luogo dell'esercizio dell'attività dell'impresa:

Comune di _____

via _____ n. _____ provincia _____

che l'impresa rappresentata possiede i requisiti di piccola e media impresa di cui all'allegato 1 del Regolamento (UE) N. 651/2014 della Commissione del 17 giugno 2014;

2. è operativa nei territori dei Comuni di Casamicciola Terme, Forio e Lacco Ameno antecedentemente al 21/02/2017 ed esercita la seguente attività economica:

Settore: _____

Attività esercitata _____ codice ATECO _____



Presidenza del Consiglio dei Ministri
Il Commissario Straordinario per la Ricostruzione
nei territori dell'isola d'Ischia interessati dal sisma del 21 agosto 2017

Che l'impresa rappresentata (di seguito barrare la casella interessata):

- ricade in zona rossa come definita ai sensi delle Ordinanze sindacali n. 58 del 22.08.2017, n. 102 del 05.02.2018, n. 2 del 05.01.2019, n. 174 del 18.09.2020 e n. 21 del 16.03.2021 del Comune di Casamicciola Terme, e n. 22 del 26.08.2017 e n. 42 del 18.12.2017 del Comune di Lacco Ameno;
- Non ricade in zona rossa.

Che l'impresa rappresentata (di seguito barrare le caselle di interesse):

- ha ridotto parzialmente o sospeso l'attività in conseguenza degli eventi sismici, ed abbia ripreso successivamente la propria attività;
- ha sospeso temporaneamente l'attività in conseguenza degli eventi sismici, in quanto ricadente in zona rossa, ed abbia ripreso la propria attività;
- ha totalmente sospeso l'attività a seguito della dichiarazione di inagibilità dell'immobile strumentale all'attività di impresa nel caso in cui la sua ubicazione sia infungibile;
- ha totalmente sospeso l'attività in quanto ricadente in zona rossa, essendo sottoposta a restrizioni;
- ha già beneficiato della prima quota di contributo calcolato secondo i criteri precedentemente in vigore previsti nell'ordinanza n.13 del 2020;
- ha già beneficiato dei contributi calcolati secondo i criteri precedentemente in vigore previsti nelle ordinanze n. 5 del 21 febbraio 2019, n. 8 del 28 novembre 2019 e n. 5 bis del 23 aprile 2020;

3. con riferimento agli aiuti individuati quali illegali o incompatibili dalla Commissione europea:

- non ha ricevuto aiuti individuati quali illegali o incompatibili dalla Commissione europea;
- ha ricevuto e, successivamente, rimborsato o depositato in un conto bloccato aiuti individuati quali illegali o incompatibili dalla Commissione europea.

4. non è in stato di scioglimento o liquidazione o sottoposta a procedure concorsuali per insolvenza o ad accordi stragiudiziali o piani asseverati ai sensi dell'articolo 67, terzo comma, lettera d), della legge fallimentare di cui al regio decreto 16 marzo 1942, n. 267, o ad accordi di ristrutturazione di debiti ai sensi dell'articolo 182- bis della medesima legge, ovvero alle analoghe disposizioni previste dal decreto legislativo n. 14 del 2019.

5. le agevolazioni richieste con la presente istanza non si riferiscono ad attività connesse all'esportazione.



Presidenza del Consiglio dei Ministri
Il Commissario Straordinario per la Ricostruzione
nei territori dell'isola d'Ischia interessati dal sisma del 21 agosto 2017

Ai fini della concessione del contributo, **DICHIARA** inoltre:

6. **che il fatturato conseguito nel periodo 22 agosto 2017- 22 febbraio 2018 pari a € _____, risulta inferiore del _____% (indicare anche le due cifre decimali poste dopo la virgola)**
- rispetto al fatturato medio dello stesso periodo del triennio precedente (2015-2017) pari a € ----- e che, pertanto, è in possesso del requisito per poter accedere ai benefici di cui al Capo I dell'Ordinanza commissariale n. __ ai sensi del D.L. n. 109/2018;
- rispetto al fatturato medio del periodo precedente dal _____ al _____ in cui l'impresa è stata operante pari a € ----- e che, pertanto, è in possesso del requisito per poter accedere ai benefici di cui al Capo I dell'Ordinanza commissariale n. __ ai sensi del D.L. n. 109/2018.
7. **I costi di produzione, in due esercizi consecutivi individuati tra quelli intercorrenti tra gli esercizi 2018-2021, così come definiti nell'art. 1, comma 1, lettera s) dell'Ordinanza n. 18/22 ammontano a euro _____.** (Per le istanze di contributo integrativo valgono i costi precedentemente indicati)
8. **Con riferimento al rating di legalità:**
- è in possesso del rating di legalità ottenuto in data _____;
- non è in possesso del rating di legalità.
9. **di non aver presentato altre domande a valere sulla presente agevolazione.**
10. **i danni subiti a seguito degli eventi sismici:**
- non sono coperti da indennizzo assicurativo;
- sono coperti da indennizzo assicurativo per un importo di euro _____;
11. **La concessione del contributo è richiesta ai sensi:**
- Regolamento *de minimis* come da dichiarazione allegata (Allegato 1.2)

Comunicazione coordinate bancarie/postali:

- conto corrente bancario intestato a _____
 - istituto bancario/bancoposta _____
- IBAN _____



Presidenza del Consiglio dei Ministri
Il Commissario Straordinario per la Ricostruzione
nei territori dell'isola d'Ischia interessati dal sisma del 21 agosto 2017

SOTTOSCRIZIONE DEL LEGALE RAPPRESENTANTE

Il sottoscritto dichiara di rendere le precedenti dichiarazioni ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445 ss.mm.ii. e di essere consapevole delle responsabilità penali cui può andare incontro in caso di dichiarazione mendace o di esibizione di atto falso o contenente dati non rispondenti a verità, e della conseguente decadenza dai benefici eventualmente concessi sulla base di una dichiarazione non veritiera ai sensi degli artt. 75 e 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445.

Data _____

Firma del dichiarante (Legale rappresentante/Titolare)

Il sottoscritto, ai sensi dell'art. 13 del decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196 (Codice in materia di protezione di dati personali) e successive modifiche ed integrazioni, autorizza l'amministrazione concedente al trattamento e all'elaborazione dei dati forniti con la presente dichiarazione, per finalità gestionali e statistiche, anche mediante l'ausilio di mezzi elettronici o automatizzati, nel rispetto della sicurezza e della riservatezza e ai sensi dell'articolo 38 del citato DPR n. 445/2000

Data _____

Firma del dichiarante (Legale rappresentante/Titolare)

Alla presente istanza si allega:

- Dichiarazione de minimis (allegato 1.2)
- Copia documento di identità del legale rappresentante/richiedente in corso di validità;
- Bilanci approvati e depositati presso il Registro delle Imprese (solo per le imprese beneficiarie tenute al deposito del bilancio);
- dichiarazione dei redditi relativa a due esercizi consecutivi individuati tra quelli intercorrenti tra gli esercizi 2018-2021 e copia dei bilanci relativi a due esercizi consecutivi individuati tra quelli intercorrenti tra gli esercizi 2018-2021 (solo per le imprese beneficiarie non tenute al deposito del bilancio e che operano in regime di contabilità ordinaria);
- dichiarazione dei redditi relativa a due esercizi consecutivi individuati tra quelli intercorrenti tra gli esercizi 2018-2021 e copia della situazione economica relativa agli anni 2017 e 2018 (solo per le imprese beneficiarie non tenute al deposito del bilancio e che operano in regime di contabilità semplificata);
- copia del certificato della CCIAA;
- copia di documento attributivo del codice fiscale o della partita IVA;
- eventuale polizza assicurativa stipulata, in data anteriore al 21 agosto 2017, per il risarcimento dei danni conseguenti all'evento sismico con l'indicazione dell'importo riconosciuto o in corso di determinazione.



Presidenza del Consiglio dei Ministri
Il Commissario Straordinario per la Ricostruzione
nei territori dell'isola d'Ischia interessati dal sisma del 21 agosto 2017

APPENDICE 1 - IN CASO DI IMPRESE CHE HANNO SOSPESO TOTALMENTE L'ATTIVITÀ CON IMMOBILE INAGIBILE ED INFUNGIBILE:

DICHIARA:

1. che l'impresa rappresentata ha sospeso totalmente l'attività in conseguenza degli eventi sismici;
2. che l'immobile strumentale all'attività di impresa è stato dichiarato inagibile in data _____ allegando relativa documentazione;
3. che l'ubicazione dell'immobile è infungibile per le seguenti motivazioni:

DICHIARA inoltre:

di impegnarsi sin da ora ad intraprendere ogni azione tesa alla ripresa produttiva dell'attività di impresa sospesa a seguito dell'evento sismico del 21 agosto 2017.

SOTTOSCRIZIONE DEL LEGALE RAPPRESENTANTE

Il sottoscritto dichiara di rendere le precedenti dichiarazioni ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445 e di essere consapevole delle responsabilità penali cui può andare incontro in caso di dichiarazione mendace o di esibizione di atto falso o contenente dati non rispondenti a verità, e della conseguente decadenza dai benefici eventualmente concessi sulla base di una dichiarazione non veritiera ai sensi degli artt. 75 e 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445.

Data _____

Firma del dichiarante
(Legale rappresentante/Titolare)

Il sottoscritto, ai sensi dell'art. 13 del decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196 (Codice in materia di protezione di dati personali) e successive modifiche ed integrazioni, autorizza l'amministrazione concedente al trattamento e



Presidenza del Consiglio dei Ministri
Il Commissario Straordinario per la Ricostruzione
nei territori dell'isola d'Ischia interessati dal sisma del 21 agosto 2017

all'elaborazione dei dati forniti con la presente dichiarazione, per finalità gestionali e statistiche, anche mediante l'ausilio di mezzi elettronici o automatizzati, nel rispetto della sicurezza e della riservatezza e ai sensi dell'articolo 38 del citato DPR n. 445/2000.

Data _____

Firma del dichiarante
(Legale rappresentante/Titolare)



Presidenza del Consiglio dei Ministri
Il Commissario Straordinario per la Ricostruzione
nei territori dell'isola d'Ischia interessati dal sisma del 21 agosto 2017

APPENDICE 2

**DICHIARAZIONE DI MANIFESTAZIONE DI VOLONTÀ A PRESENTARE RICHIESTA DI
CONTRIBUTO AI SENSI DELL'ART. 9 DELLA O.C. 17/2022**

ID Dichiarazione: MV-.....

Prot. nnnnnn del gg/mm/aaaa

1. Dati del Dichiarante

Dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà resa ai sensi e per gli effetti dell'art. 47 del DPR 445/2000

Il sottoscritto (nome)* _____ (cognome)* _____,
CF* _____, nato a* _____ provincia* (____) stato*
_____ il* _____ residente in (comune)* _____ provincia* (____),
indirizzo* _____ n. civ.* _____,
PEC _____ Email* _____,
telefono _____,

Consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 e s.m.i. in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi e per gli effetti dell'art. 47 del D.P.R. 445/2000 e s.m.i., sotto la propria responsabilità,

DICHIARA

di avere titolo alla presentazione della Dichiarazione in qualità di:*

Soggetto legittimato (*proprietario, usufruttuario, titolare di diritto reale di godimento*)

O tramite delega* che si allega alla presente, in qualità di:

Soggetto delegato (*dal proprietario, usufruttuario, titolare di diritto reale di godimento*)

Amministratore di condominio costituito/di fatto (c.f. _____)

Presidente di consorzio (c.f. _____)

Professionista incaricato alla presentazione della domanda di contributo

2. Dichiarazione

Manifesta la volontà a presentare ai sensi dell'art. 9 dell'O.C. n. 17/2022 la domanda di contributo per gli interventi sull'/gli edificio/i, utilizzato/i alla data del 21 agosto 2017: *

ad uso abitativo o prevalentemente abitativo, oppure ad uso prevalentemente produttivo ma con tipologia edilizia assimilabile a quella degli edifici abitativi;

ad uso produttivo o prevalentemente produttivo.

Manifesta la disponibilità all'eventuale delocalizzazione:

Sì, ed in tal caso:



Presidenza del Consiglio dei Ministri
Il Commissario Straordinario per la Ricostruzione
nei territori dell'isola d'Ischia interessati dal sisma del 21 agosto 2017

- Acquistando unità immobiliare abitativa esistente in uno dei comuni dell'isola, con priorità per il comune dove insiste l'unità immobiliare danneggiata
- Ricostruendo altrove con l'utilizzo di volumetrie esistenti

NO

N.B. Si precisa che la dichiarazione è ai fini conoscitivi della volontà del cittadino e non determina vincolo alcuno per la Struttura Commissariale.

Relativamente al/i seguente/i edificio/i:

3.1 Dati dell'Edificio/i oggetto dell'intervento

EDIFICIO SINGOLO (in alternativa al punto 3.2) *

Edificio isolato

Edificio in aggregato

Sito nel Comune di* _____ in via* _____, civico* _____

Note: (es. Intervento di demolizione e ricostruzione fabbricato bifamiliare)

Identificativi catastali:

Foglio*: _____

Particella/e*: _____

N° Unità Immobiliari*

n.

Di cui:

n. u.i. gode/no di Contributo Autonoma Sistemazione (CAS)

Sup. Complessiva*

Mq.

Descrizione sintetica tipologia di danno:

*(Breve descrizione dell'edificio/i e dello stato di danno post sisma) **

Stato legittimità edificio:

ISTANZE CONDONO EDIFICIO				ESTREMI DOMANDA DI CONDONO
N° U.I.	<input type="checkbox"/> L. 47/85	<input type="checkbox"/> L. 724/94	<input type="checkbox"/> L. 326/2003	
1	<input type="checkbox"/> L. 47/85	<input type="checkbox"/> L. 724/94	<input type="checkbox"/> L. 326/2003	
2	<input type="checkbox"/> L. 47/85	<input type="checkbox"/> L. 724/94	<input type="checkbox"/> L. 326/2003	
...	<input type="checkbox"/> L. 47/85	<input type="checkbox"/> L. 724/94	<input type="checkbox"/> L. 326/2003	
n.	<input type="checkbox"/> L. 47/85	<input type="checkbox"/> L. 724/94	<input type="checkbox"/> L. 326/2003	



Presidenza del Consiglio dei Ministri
Il Commissario Straordinario per la Ricostruzione
nei territori dell'isola d'Ischia interessati dal sisma del 21 agosto 2017

(ALLEGARE copia dell'eventuale domanda di condono pendente) *

Identificativi AeDES:

ID SCHEDA: _____ oppure Id. Sopralluogo: Squadra _|_|_| Scheda n. _|_|_| Data _|_|_|_|_|_|_|_|_| Esito _____

Ordinanza di inagibilità/inutilizzabilità n. _____ del _|_|_|_|_|_|_|_|_|

(*) Indicare obbligatoriamente almeno uno fra i dati di cui sopra (AeDES/Ordinanza)

Importo presunto intervento edilizio (i.c.) €

N.B. Il sistema propone di default un importo che tiene conto dei Costi Parametrici di base, al netto di maggiorazioni ed incrementi. Resta ferma la facoltà per il Dichiarante di modificare tale importo sia in aumento che in diminuzione in ragione degli incrementi e/o decrementi previsti dalle Ordinanze. Si precisa, infine, che l'importo presunto dell'intervento edilizio è reso al solo fine di procedere ad un censimento più puntuale delle risorse finanziarie necessarie e pertanto ha valore esclusivamente ai fini estimativi, non determinando alcun diritto in capo al Dichiarante.

3.2 Dati dell'Edificio/i oggetto dell'intervento

INTERVENTO UNITARIO/AGGREGATO (in alternativa al punto 3.1) *

Sito nel Comune di* _____ in via* _____, civico* _____

Note: (es. Intervento di demolizione e ricostruzione Aggregato n. _____)

EDIFICIO N. 1

Identificativi catastali: Foglio*: _____ Particella/e*: _____

N° Unità Immobiliari*

Di cui:

n. u.i. gode/no di Contributo Autonomia Sistemazione (CAS)

Sup. Complessiva*

Descrizione sintetica tipologia di danno:

(Breve descrizione dell'edificio/i e dello stato di danno post sisma) *

Stato legittimità edificio:

ISTANZE CONDONO EDIFICIO 1				ESTREMI DOMANDA DI CONDONO
N° U.I.				
1	<input type="checkbox"/> L. 47/85	<input type="checkbox"/> L. 724/94	<input type="checkbox"/> L. 326/2003	
2	<input type="checkbox"/> L. 47/85	<input type="checkbox"/> L. 724/94	<input type="checkbox"/> L. 326/2003	
...	<input type="checkbox"/> L. 47/85	<input type="checkbox"/> L. 724/94	<input type="checkbox"/> L. 326/2003	
n.	<input type="checkbox"/> L. 47/85	<input type="checkbox"/> L. 724/94	<input type="checkbox"/> L. 326/2003	

(ALLEGARE copia dell'eventuale domanda di condono pendente) *

Identificativi AeDES:



Presidenza del Consiglio dei Ministri
Il Commissario Straordinario per la Ricostruzione
nei territori dell'isola d'Ischia interessati dal sisma del 21 agosto 2017

ID SCHEDA: _____ oppure Id. Sopralluogo: Squadra _|_|_|_ Scheda n. _|_|_ Data _|_|_|_|_|_|_|_ Esito _____

Ordinanza di inagibilità/inutilizzabilità n. _____ del _|_|_|_|_|_|_|_|_

(*) Indicare obbligatoriamente almeno uno, fra i dati di cui sopra (AeDES/Ordinanza)

Importo presunto intervento edilizio (i.c.) €

N.B. Il sistema propone di default un importo che tiene conto dei Costi Parametrici di base, al netto di maggiorazioni ed incrementi. Resta ferma la facoltà per il Dichiarante di modificare tale importo sia in aumento che in diminuzione in ragione degli incrementi e/o decrementi previsti dalle Ordinanze. Si precisa, infine, che l'importo presunto dell'intervento edilizio è reso al solo fine di procedere ad un censimento più puntuale delle risorse finanziarie necessarie e pertanto ha valore esclusivamente ai fini estimativi, non determinando alcun diritto in capo al Dichiarante.

EDIFICIO N. 2	*(Ripetere per ogni Edificio interessato da intervento unitario)
----------------------	---

Identificativi catastali: Foglio* : _____ Particella/e* : _____

N° Unità Immobiliari* Di cui:

n. u.i. gode/no di Contributo Autonoma Sistemazione (CAS)

Sup. Complessiva*

Descrizione sintetica tipologia di danno:
 (Breve descrizione dell'edificio/i e dello stato di danno post sisma) *

Stato legittimità edificio:

ISTANZE CONDONO EDIFICIO 1				ESTREMI DOMANDA DI CONDONO
N° U.I.				
1	<input type="checkbox"/> L. 47/85	<input type="checkbox"/> L. 724/94	<input type="checkbox"/> L. 326/2003	
2	<input type="checkbox"/> L. 47/85	<input type="checkbox"/> L. 724/94	<input type="checkbox"/> L. 326/2003	
...	<input type="checkbox"/> L. 47/85	<input type="checkbox"/> L. 724/94	<input type="checkbox"/> L. 326/2003	
n.	<input type="checkbox"/> L. 47/85	<input type="checkbox"/> L. 724/94	<input type="checkbox"/> L. 326/2003	

(ALLEGARE copia dell'eventuale domanda di condono pendente) *

Identificativi AeDES:
 ID SCHEDA: _____ oppure Id. Sopralluogo: Squadra _|_|_|_ Scheda n. _|_|_ Data _|_|_|_|_|_|_|_ Esito _____

Ordinanza di inagibilità/inutilizzabilità n. _____ del _|_|_|_|_|_|_|_|_

(*) Indicare obbligatoriamente almeno uno, fra i dati di cui sopra (AeDES/Ordinanza)

€



Presidenza del Consiglio dei Ministri
Il Commissario Straordinario per la Ricostruzione
nei territori dell'isola d'Ischia interessati dal sisma del 21 agosto 2017

Importo presunto intervento edilizio (i.c.)

N.B. Il sistema propone di default un importo che tiene conto dei Costi Parametrici di base, al netto di maggiorazioni ed incrementi. Resta ferma la facoltà per il Dichiarante di modificare tale importo sia in aumento che in diminuzione in ragione degli incrementi e/o decrementi previsti dalle Ordinanze. Si precisa, infine, che l'importo presunto dell'intervento edilizio è reso al solo fine di procedere ad un censimento più puntuale delle risorse finanziarie necessarie e pertanto ha valore esclusivamente ai fini estimativi, non determinando alcun diritto in capo al Dichiarante.

Importo presunto **complessivo**
intervento edilizio Edif. 1 + Edif. nn

€

***Dati obbligatori**

Luogo _____, lì _____

Il dichiarante

Il sottoscritto dichiara inoltre ai sensi dell'art. 13 del Regolamento Europeo Privacy UE/2016/679 (General Data Protection Regulation -GDPR), di aver preso visione dell'informativa presente alla pagina <https://sismaischia.it/> e di essere stato informato che i dati personali contenuti nella presente dichiarazione saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa e nel rispetto degli adempimenti per la prevenzione ed il contrasto della corruzione e dell'illegalità.



Presidenza del Consiglio dei Ministri
Il Commissario Straordinario per la Ricostruzione
nei territori dell'isola d'Ischia interessati dal sisma del 21 agosto 2017

APPENDICE 3 – NEL CASO IN CUI LE IMPRESE HANNO SOSPESO TOTALMENTE L'ATTIVITÀ IN QUANTO RICADENTI IN ZONA ROSSA, ESSENDO SOTTOPOSTE A RESTRIZIONI:

DICHIARA

1. che l'impresa rappresentata ha sospeso totalmente l'attività in conseguenza degli eventi sismici, in quanto ricade in zona rossa, come definita ai sensi delle Ordinanze sindacali n. 58 del 22.08.2017, n. 102 del 05.02.2018, n. 2 del 05.01.2019, n. 174 del 18.09.2020 e n. 21 del 16.03.2021 del Comune di Casamicciola Terme, e n. 22 del 26.08.2017 e n. 42 del 18.12.2017 del Comune di Lacco Ameno;
2. che l'immobile strumentale all'attività di impresa:
 - è stato dichiarato inagibile in data _____ allegando relativa documentazione;
 - è agibile, ma non accessibile in conseguenza alla chiusura totale o parziale, delle vie di accesso alla struttura o al centro urbano o ad altre cause documentate.

DICHIARA inoltre:

di impegnarsi sin da ora ad intraprendere ogni azione tesa alla ripresa produttiva dell'attività di impresa sospesa a seguito dell'evento sismico del 21 agosto 2017 una volta venuta meno la restrizione imposta con Ordinanza.

SOTTOSCRIZIONE DEL LEGALE RAPPRESENTANTE

Il sottoscritto dichiara di rendere le precedenti dichiarazioni ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445 e di essere consapevole delle responsabilità penali cui può andare incontro in caso di dichiarazione mendace o di esibizione di atto falso o contenente dati non rispondenti a verità, e della conseguente decadenza dai benefici eventualmente concessi sulla base di una dichiarazione non veritiera ai sensi degli artt. 75 e 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445.

Data _____

Firma del dichiarante (Legale rappresentante/Titolare)

Il sottoscritto, ai sensi dell'art. 13 del decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196 (Codice in materia di protezione di dati personali) e successive modifiche ed integrazioni, autorizza l'amministrazione concedente al trattamento e all'elaborazione dei dati forniti con la presente dichiarazione, per finalità gestionali e statistiche, anche mediante l'ausilio di mezzi elettronici o automatizzati, nel rispetto della sicurezza e della riservatezza e ai sensi dell'articolo 38 del citato DPR n. 445/2000.

Data _____

Firma del dichiarante (Legale rappresentante/Titolare)
