



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 8

AL COMMISSARIO STRAORDINARIO RICOSTRUZIONE ISCHIA

PEC: commricostruzioneischia@pec.it

OGGETTO: **ART. 20 COMMA 2 LETT. a) D.L. n. 109/2018: DOMANDA DI RIMBORSO PER LA DELOCALIZZAZIONE TEMPORANEA DI ATTIVITA' ECONOMICHE PRODUTTIVE AGIBILI PER LAVORI IN CORSO AI SENSI DELL'ARTICOLO 22 DELL'ORDINANZA DEL COMMISSARIO STRAORDINARIO PER LA RICOSTRUZIONE N. 18/22.**

Il/La __sottoscritto/a _____

nato/a _____ Prov. _____ il _____

e residente in _____ Prov. _____

via _____ n. _____

in qualità di _____

dell'impresa e/o altro ente _____

con sede legale in _____ Prov. _____

via _____ n. _____

P.IVA _____ Codice Ateco _____

Tel. _____ cell _____

mail _____ PEC _____

FA ISTANZA

per ottenere il rimborso delle spese sostenute di cui al Capo III, articolo 22, dell'Ordinanza commissariale n.18/22 ai sensi del D.L. n. 109/2018 per un importo complessivo pari ad € _____ a seguito del decreto del Commissario Straordinario n. _____ del _____ per l'autorizzazione a delocalizzare l'attività.



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;

(IN CASO DIVERSO DA IMPRESA)

(indicare il tipo di attività esercitata) _____ e l'unità operativa locale era sita nel Comune di _____ Via _____ n. _____ provincia _____.



Presidenza del Consiglio dei Ministri

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

Inoltre,

- 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.

DICHIARA inoltre:

(Consapevole che le dichiarazioni false, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dagli artt. 75 e 76 del D.P.R. 445/2000 e la decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera)

2. Riepilogo delle spese (compilare solo i riquadri che interessano per la tipologia di delocalizzazione in oggetto):

- documentazione attestante la ripresa dell'attività economica nella nuova sede di delocalizzazione** (Es.: copia fatture prestazioni rese/chiusure di cassa/bollette utenze/ecc.)

- contratto di affitto con impresa:**

Data stipula contratto: _____

Durata: dal _____ al _____

Registrazione Agenzia Entrate il _____ n. _____

Canone Mensile € _____

Canone annuale € _____

n. fattura	Data fattura	Denominazione/ragione sociale	Cod.Fisc./P.IVA	Imponibile	Totale fattura



Presidenza del Consiglio dei Ministri

Il Commissario Straordinario per la Ricostruzione

nei territori dell'isola d'Ischia interessati dal sisma del 21 agosto 2017

contratto di affitto con soggetto privato:

Data stipula contratto: _____

Durata: dal _____ al _____

Registrazione Agenzia Entrate il _____ n. _____

Canone Mensile € _____

Canone annuale € _____

(per periodi parziali) Canone mensile dal _____ al _____ totale euro _____

altro:

Comunicazione coordinate bancarie/postali:

• conto corrente bancario intestato a _____

• istituto bancario/bancoposta _____

IBAN _____

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)



Presidenza del Consiglio dei Ministri

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

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 la seguente documentazione obbligatoria:

- Copia documento di identità del legale rappresentante/richiedente in corso di validità;
- Copia documentazione attestante ripresa dell'attività lavorativa nella nuova sede;
- Copia fatture/ricevute relative ai canoni di affitto di cui si chiede il rimborso;
- Copia ricevuta dei bonifici bancari dei pagamenti in modalità "eseguito" ovvero altro strumento di pagamento che ne consenta la tracciabilità relativi ai canoni di affitto;
- Copia contratto di locazione munito degli estremi di registrazione;
- Copia certificazione comune di appartenenza, circa la regolarità della delocalizzazione avvenuta secondo le disposizioni contenute e indicate nel proprio provvedimento di autorizzazione;
- (altra eventuale documentazione di supporto).*