



*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 1A al Decreto n. 1479 del 18 novembre 2022.

AL COMMISSARIO STRAORDINARIO RICOSTRUZIONE ISCHIA

PEC: commricostruzioneischia@pec.it

**OGGETTO: CAPO I - ARTICOLO 9 - ORDINANZA N.18 DEL 31 AGOSTO 2022. DOMANDA DI CONTRIBUTO PER RIDUZIONE O PERDITA DI PROVENTI**

Il/La \_\_sottoscritto/a\_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_

nato/a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

e residente in \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

in qualità di \_\_\_\_\_

dell'attività \_\_\_\_\_

con sede in \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

tel. \_\_\_\_\_ cell \_\_\_\_\_

mail \_\_\_\_\_

PEC \_\_\_\_\_

**FA ISTANZA**

per ottenere il contributo una tantum di cui al Capo I – articolo 9 – dell’Ordinanza commissariale n. 18/2022 pari ad € 3.000,00;

**CONSAPEVOLE**

che le dichiarazioni rese ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 445/2000, qualora false, comportano la decadenza dei benefici conseguenti e l’applicazione delle sanzioni penali, previste rispettivamente dagli artt. 75 e 76 del decreto medesimo;

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'attività è in possesso dei seguenti requisiti:**

autorizzazione rilasciata dal Comune di \_\_\_\_\_

n. \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_

Codice Unico Identificativo delle Strutture Ricettive (CUSR) \_\_\_\_\_;

La tipologia dell'attività esercitata è \_\_\_\_\_;

L'unità produttiva/abitativa/locale/i è sita nel Comune di \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ provincia \_\_\_\_\_

Identificato al NCEU Comune di \_\_\_\_\_

foglio \_\_\_\_\_ particella \_\_\_\_\_ sub \_\_\_\_\_ categoria \_\_\_\_\_;

*(eventuale)*

L'unità produttiva/abitativa/locale/i è sita nel Comune di \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ provincia \_\_\_\_\_

Identificato al NCEU Comune di \_\_\_\_\_

foglio \_\_\_\_\_ particella \_\_\_\_\_ sub \_\_\_\_\_ categoria \_\_\_\_\_;

*(eventuale)*

L'unità produttiva/abitativa/locale/i è sita nel Comune di \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ provincia \_\_\_\_\_

Identificato al NCEU Comune di \_\_\_\_\_

foglio \_\_\_\_\_ particella \_\_\_\_\_ sub \_\_\_\_\_ categoria \_\_\_\_\_;

la struttura rappresentata possiede tutti i requisiti di morali e professionali richiesti per l'esercizio dell'attività sopra indicata.



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

2. **che la struttura ricettiva è in possesso dei requisiti descritti nella Legge Regionale 10 maggio 2001 n. 5 (se Bed and Breakfast) o nella Legge Regionale 24 novembre 2001 n. 17 e relativi allegati (se affittacamere, case e appartamenti per vacanze, case per ferie, case religiose di ospitalità, ostelli per la gioventù, residenze rurali country house o rifugi di montagna).**

3. **che è operativa nei territori dei Comuni di Casamicciola Terme, Forio e Lacco Ameno antecedentemente al 21/02/2017, come da presentazione SCIA per l'avvio attività del \_\_\_\_\_ prot. n. \_\_\_\_\_;**

*inoltre:*

la struttura 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.

la struttura 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 ricettiva;
- ha totalmente sospeso l'attività in quanto ricadente in zona rossa, essendo sottoposta a restrizioni;

*(in caso di inagibilità)*

che l'immobile strumentale all'attività ricettiva è stato dichiarato inagibile in data \_\_\_\_\_, con scheda AeDES n. \_\_\_\_\_, esito \_\_\_\_\_;

che l'immobile strumentale all'attività ricettiva è stato/ è oggetto di Ordinanza di sgombero n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_;

che in data \_\_\_\_\_ è stata trasmessa alla Struttura Commissariale Dichiarazione di manifestazione di volontà a presentare richiesta di contributo per la ricostruzione ai sensi dell'art. 9 della Ordinanza n. 17/2022.

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

- non ha ricevuto aiuti individuati quali illegali o incompatibili dalla Commissione europea;



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

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

**5. di non aver presentato altre domande a valere sulla presente agevolazione, ovvero la struttura ricettiva non ha mai ottenuto altre agevolazioni relative a leggi comunitarie, nazionali e regionali a fronte dei medesimi ricavi (corrispettivi) e costi (spese) di produzione ai sensi dell'ordinanza n.18 del 2022.**

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

**6. che i proventi percepiti (ricavi-corrispettivi al netto dei costi-spese sostenute per la gestione) derivanti dall'attività nel periodo 22 agosto 2017- 22 febbraio 2018 pari a € \_\_\_\_\_, risultano inferiori del \_\_\_\_\_% (indicare anche le due cifre decimali poste dopo la virgola)**

- rispetto ai proventi percepiti medi 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 – art.9 - dell'Ordinanza commissariale n.18 ai sensi del D.L. n. 109/2018;

- rispetto ai proventi percepiti medi del periodo precedente dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ in cui la struttura è stata operante pari a € ----- e che, pertanto, è in possesso del requisito per poter accedere ai benefici di cui al Capo I – art.9 - dell'Ordinanza commissariale n.18 ai sensi del D.L. n. 109/2018.

**7. Di non aver presentato allo Sportello unico degli enti locali competente per territorio comunicazione di cessazione dell'attività ovvero si è regolarmente attivi al momento della presentazione della domanda di contributo.**

**8. Che c'è un nesso di causalità diretto tra il danno subito, anche in relazione alla sua entità, e gli eventi sismici del 21 agosto 2017;**

**9. i danni subiti a seguito degli eventi sismici:**

- non sono coperti da indennizzo assicurativo;  
 sono coperti da indennizzo assicurativo per un importo di euro \_\_\_\_\_;

**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:

- Eventuale Dichiarazione *de minimis* (allegato 1.2) nel caso in cui i gestori richiedenti abbiano beneficiato di aiuti o ad essi concessi tramite imprese direttamente o indirettamente collegate;
- Copia documento di identità del richiedente in corso di validità;
- Registri dei corrispettivi giornalieri e delle spese inerenti all'attività del periodo considerato;
- Dichiarazione dei redditi relativa al periodo di riferimento, nonché al triennio precedente (2015-2017), ovvero del periodo precedente in cui l'attività ricettiva è stata operante;
- 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 STRUTTURE CHE HANNO SOSPESO TOTALMENTE L'ATTIVITÀ RICETTIVA CON IMMOBILE INAGIBILE:**

**DICHIARA:**

1. che la struttura rappresentata ha sospeso totalmente l'attività in conseguenza degli eventi sismici;
2. che l'immobile strumentale all'attività ricettiva è stato dichiarato inagibile in data \_\_\_\_\_ allegando relativa documentazione;
3. altro:

---

---

---

---

**DICHIARA** inoltre:

di impegnarsi sin da ora ad intraprendere ogni azione tesa alla ripresa produttiva dell'attività ricettiva 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 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				
N° U.I.				ESTREMI DOMANDA DI CONDONO
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\* 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 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 STRUTTURE HANNO SOSPESO TOTALMENTE L'ATTIVITÀ RICETTIVA IN QUANTO RICADENTI IN ZONA ROSSA, ESSENDO SOTTOPOSTE A RESTRIZIONI:**

**DICHIARA**

1. che la struttura 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 ricettiva:
  - 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 ricettiva 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)

\_\_\_\_\_



*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 4 – ESEMPIO DI PROSPETTO DEI “PROVENTI PERCEPITI” (ammontare lordo dei corrispettivi al netto delle spese ad essi inerenti):**

RICEVUTA N.	CLIENTE	DATA ARRIVO	DATA PARTENZA	GG PERMANENZA	CORRISPETTIVO GIORNALIERO	CORRISPETTIVO TOTALE (a)	COSTI INERENTI (b)	PROVENTI PERCEPITI (a-b)

*ESEMPIO DETTAGLIO DEI COSTI INERENTI ALLA GESTIONE:*

DATA	ACQUISTO GENERI ALIMENTARI PER COLAZIONI	ACQUISTO MATERIALE PER LA PULIZIA	SPESE DI LAVANDERIA	SPESE PER UTENZE INERENTI L'ATTIVITA'	ALTRO	TOTALE

**RACCOMANDAZIONI**

I proventi percepiti derivanti dall'attività di gestione delle attività ricettive non esercitate in forma di impresa sono qualificabili come redditi diversi di cui all'articolo 67, comma 1, lett. i) del TUIR (Testo Unico delle Imposte sui Redditi).

Il reddito è calcolato come differenza tra i corrispettivi dell'attività e le spese inerenti documentabili (articolo 71, comma 2, TUIR) - somma delle ricevute rilasciate meno le spese documentate inerenti all'attività.