

COMUNE DI \_\_\_\_\_ PROVINCIA DI \_\_\_\_\_  
n. progressivo: \_\_\_\_\_ Mod. C

**DOMANDA DI CONTRIBUTO**  
**per l'immediata ripresa delle attività economiche e produttive**  
*(art. 25, comma 2, lettera c), del Decreto Legislativo n. 1 del 2 gennaio 2018)*

REGIONE/PROVINCIA AUTONOMA \_\_\_\_\_  
**ECCEZIONALI EVENTI METEOROLOGICI VERIFICATISI A PARTIRE DAL MESE DI OTTOBRE**  
**di cui alla delibera del Consiglio dei Ministri dell'8 novembre 2018**  
**(G.U.R.I. n. 266 del 15 novembre 2018)**

(Autocertificazione ai sensi del decreto del Presidente della Repubblica n.445/2000)

**SEZIONE 1 Identificazione del rappresentante dell'Impresa**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ indirizzo \_\_\_\_\_  
Tel. \_\_\_\_\_; Cell. \_\_\_\_\_; PEC \_\_\_\_\_  
codice fiscale

**SEZIONE 2 Identificazione 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. n.

Settore attività:

- |                                    |                                      |   |
|------------------------------------|--------------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> Commercio | <input type="checkbox"/> Servizi     | <input type="checkbox"/> Settore sportivo               |
| <input type="checkbox"/> Industria | <input type="checkbox"/> Artigianato | <input type="checkbox"/> Settore culturale / ricreativo |
| <input type="checkbox"/> Turismo   | <input type="checkbox"/> Edilizia    | <input type="checkbox"/> Pesca                          |
| ○ struttura ricettiva              | <input type="checkbox"/> Agricoltura | <input type="checkbox"/> Acquacoltura                   |
| ○ campeggio                        | <input type="checkbox"/> Zootecnia   |   |
| ○ stazione balneare                |                                      |   |

COMUNE DI \_\_\_\_\_ PROVINCIA DI \_\_\_\_\_  
n. progressivo domanda: \_\_\_\_\_ Mod. C

Descrizione attività: _____ _____ _____ _____
--

## CHIEDE

### SEZIONE 3 Richiesta contributo

il contributo previsto dall'art. 3, comma 3, lettera b), dell'OCDPC n. 558 del 15 novembre 2018, per l'immediata ripresa dell'attività economica e produttiva, per:

- il ripristino strutturale e funzionale dell'immobile danneggiato sede dell'attività (o che costituisce attività);
- la delocalizzazione dell'immobile distrutto o danneggiato e dichiarato inagibile sede dell'attività (o che costituisce attività), tramite affitto di immobile o soluzione temporanea (ad es. container) in altro sito;
- il ripristino o sostituzione dei macchinari e delle attrezzature danneggiati o distrutti;
- l'acquisto di scorte di materie prime, semilavorati e prodotti finiti danneggiati o distrutti e non più utilizzabili.

Data \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Firma del dichiarante  
\_\_\_\_\_

A tal fine, consapevole delle conseguenze penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 e s.m.i. per le falsità in atti e le dichiarazioni mendaci,

