



Regione Liguria

mod. F

SOGGETTI PRODUTTIVI

EVENTI CALAMITOSI DEL.....

DENUNCIA DI DANNO

Alla **REGIONE LIGURIA**
per il tramite della **CCIAA di**

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONI
(Art.46 del D.P.R. 28/12/2000 n.445)

consapevole delle sanzioni penali, in caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione od uso di fatti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000 n°445,

Il/La sottoscritto/a nato/a a
Il, residente a
Via n°
Tel fax
codice fiscale

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'
(Art.47 del D.P.R. 28/12/2000, n.445)

Il sottoscritto, consapevole delle sanzioni penali, in caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione od uso di fatti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000 n°445,

in qualità di : (barrare) :

<input type="checkbox"/>	Legale rappresentante	<input type="checkbox"/>	Titolare	<input type="checkbox"/>	Proprietario dell'immobile sede dell'attività
--------------------------	-----------------------	--------------------------	----------	--------------------------	---

di
.....con sede legale a
Via/Piazza
Tel.....Fax.....codice fiscale
P. IVA.

Settore di appartenenza.....

Numero di dipendenti (al ___/___/___)

D) Altre tipologie di danno

d1) beni di proprietà di terzi €.....
d2) perizia asseverata (ove richiesta) €.....
d3) ore straordinario €.....
d4)* (specificare) _____ €.....
d5)* (specificare) _____ €.....
d6)* (specificare) _____ €.....

* (Varie)

Totale

€.....

E) Riduzione del volume d'affari – da compilare solo da parte degli aventi diritto

Volume d'affari dell'annata precedente la calamità Euro.....

Volume d'affari dell'annata della calamità Euro.....

Totale riduzione volume d'affari Euro.....

Pari al.....%

Il danno relativo alla voce A) B) C) d1) d4) d5) d6) (barrare) è coperto da polizza assicurativa; l'avvenuto rimborso assicurativo è pari ad €.....

(indicare ogni cifra e la voce a cui è riferita).

Nel caso in cui le procedure di rimborso assicurativo non siano definite, il denunciante si impegna a comunicare alla CCIAA competente l'avvenuta riscossione e l'importo del rimborso assicurativo non appena avvenuto;

Riepilogo totale complessivo dei danni (A+B+C+D) €.....

Il sottoscritto DICHIARA inoltre:

1. che i danni denunciati sono stati indicati al **netto di I.V.A.**;
per un importo complessivo di €.....(nel caso di compilazione, nella stessa
domanda, di più dichiarazioni di danno afferenti a diverse unità locali)
2. che per **i beni danneggiati di proprietà di terzi**, produrrà autorizzazione in carta semplice
(allegando fotocopia del documento di identità del proprietario) per i necessari interventi di
ripristino da parte del possessore.

Estremi del c/c bancario o postale, di cui è intestatario il sottoscritto, per l'accredito dell'eventuale
contributo :

Istituto.....Agenzia.....
c/c n.....cab.....ABI.....
Altro.....

Ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 10 della Legge 31 dicembre 1996, n. 675 e successive
modifiche, il sottoscritto dichiara di essere informato che i dati personali raccolti 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 dall'art. 13
della medesima Legge.

Data...../...../.....

Firma e timbro dell'azienda

Si allega:

- fotocopia del documento di identità in corso di validità

N.B. La mancanza di tutti o parte di dati anagrafici dell'impresa e del richiedente comporta
l'esclusione dall'eventuale beneficio.