

Intestazione/logo dell'attività produttiva

**DOMANDA DI CONTRIBUTO AI SENSI DELL'ORDINANZA DEL CAPO DEL
DIPARTIMENTO DELLA PROTEZIONE CIVILE N. 932 DEL 13 OTTOBRE 2022**

**Alla REGIONE BASILICATA
Ufficio per la Protezione Civile
ufficio.protezione.civile@cert.regione.basilicata.it**

IL SOTTOSCRITTO _____
(cognome e nome)

Codice Fiscale _____ P.IVA _____

**a seguito della segnalazione dei danni tramite scheda C effettuata ai sensi dell'ordinanza del Capo del
Dipartimento della protezione civile (OCDPC):**

OCDPC n. 674/2020 (eventi di novembre 2019)
scheda C con prot n. _____ **del** ____ / ____ / ____
presentata da¹ _____ **(codice fiscale)** _____

in qualità di:

legale rappresentante dell'impresa _____
(indicare ditta/ragione sociale/denominazione)

titolare dell'impresa _____
(indicare ditta/ragione sociale/denominazione)

titolare di attività libero professionale _____
(indicare il tipo di attività)

¹ Compilare solo se il soggetto che ha presentato la scheda C è diverso da chi fa domanda. Va inserito nel campo il solo codice fiscale

CHIEDE

- Il contributo per il ripristino strutturale e funzionale dell'immobile nel quale ha sede l'attività;
- Il contributo per il ripristino dei macchinari e delle attrezzature danneggiati a seguito dell'evento calamitoso;
- Il contributo per l'acquisto di scorte di materie prime, semilavorati e prodotti finiti danneggiati o distrutti e non più utilizzabili a seguito dell'evento calamitosi;
- Il contributo per gli interventi strutturali su aree pertinenziali esterne al fabbricato.

(N.B.: Non può essere presentata più di una domanda di contributo per lo stesso bene anche se danneggiato da più eventi calamitosi)

A tal fine il sottoscritto rende la dichiarazione sostitutiva di certificato/atto notorio di cui all'Allegato E1.

Si allega alla presente:

- la perizia asseverata;

- copia del documento di identità

(SOLO nel caso in cui la presente domanda non sia stata firmata digitalmente e riporti, in alternativa, la firma apposta in modo olografo)

Data _____

Firma _____

(allegare copia di documento di identità SOLO nel caso in cui la firma sia stata apposta in modo olografo)

Il sottoscritto _____, dopo aver preso atto della informativa allegata, ai sensi e per gli effetti del Regolamento Generale sulla Protezione dei dati personali (Regolamento UE n. 679/2016), con la sottoscrizione della presente istanza acconsente al trattamento dei propri dati personali per le finalità di che trattasi.

FIRMA _____