

**MISURE A SOSTEGNO DELLE IMPRESE ADERENTI ALLA ASSOCIAZIONE CONFARTIGIANATO  
IMPRESE ANCONA - PESARO E URBINO AI SENSI DELL'ART.2 DELLO STATUTO VIGENTE  
CONCESSIONE DI UN CONTRIBUTO STRAORDINARIO ALLE IMPRESE ALLUVIONATE  
FINALIZZATO ALLA TUTELA DEL TERRITORIO E DELL'OCCUPAZIONE**

**- MODELLO DI DOMANDA -**

Il/la sottoscritto/a, in qualità di titolare/legale rappresentante della Ditta/Società \_\_\_\_\_,  
avente sede in Via \_\_\_\_\_ ( ) \_\_\_\_\_ ( ), P.I. \_\_\_\_\_,  
C.F. \_\_\_\_\_, mail: \_\_\_\_\_, pec: \_\_\_\_\_,  
recapiti telefonici \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di poter avere accesso alle "MISURE A SOSTEGNO DELLE IMPRESE ADERENTI ALLA ASSOCIAZIONE CONFARTIGIANATO IMPRESE ANCONA - PESARO E URBINO AI SENSI DELL'ART.2 DELLO STATUTO VIGENTE CONCESSIONE DI UN CONTRIBUTO STRAORDINARIO ALLE IMPRESE ALLUVIONATE FINALIZZATO ALLA TUTELA DEL TERRITORIO E DELL'OCCUPAZIONE".

A tal fine, ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni amministrative e della responsabilità penale cui può andare incontro in caso di affermazioni false o contenenti dati non veritieri,

**DICHIARA**

*(barrare le caselle opportune)*

- **a.** di avere, alla data del 15/09/2022, la sede legale nel bacino alluvionato risultato danneggiato
- **b.** di aver presentato alla Regione Marche la dichiarazione di censimento dei danni subiti
- **c.** di allegare documentazione comprovante i danni subiti (ad esempio perizia tecnica, autocertificazione, materiale fotografico)
- **d.** di essere associata a CONFARTIGIANATO IMPRESE ANCONA - PESARO E URBINO
- **e.** di essere in regola con il tesseramento a CONFARTIGIANATO IMPRESE ANCONA - PESARO E URBINO
- **f.** di usufruire dei servizi presso una delle società appartenenti e/o collegate al Sistema CONFARTIGIANATO IMPRESE ANCONA - PESARO E URBINO
- **g.** di restare associata a CONFARTIGIANATO IMPRESE ANCONA - PESARO E URBINO e di impegnarsi ad usufruire dei servizi erogati dalle società ad essa appartenenti e/o collegate per il triennio 2023-2024-2025
- **h.** di provare mediante qualsiasi modalità quanto disciplinato ai punti da 1 a 11 dell'art. 10 del regolamento attuativo il cui estratto è allegato al presente modello di domanda (1).

*(1) La Commissione tecnica analizzerà la conformità della domanda ai requisiti regolamentati e con l'adozione di una tabella di ponderazione che terra conto dei seguenti parametri:*

- 1) settore di appartenenza (servizi, commercio e manifatturiero);
- 2) entità dei danni subiti dal soggetto richiedente;
- 3) capitale investito inteso come valore delle attività materiali in bilancio al 30/09/2022, o valore dei beni ammortizzabili da libro cespiti oltre al valore del magazzino al 30/09/2022 e, in caso di assenza di tali parametri, la sommatoria del costo di acquisto dei beni provata da idonea documentazione fiscale (fatture di acquisto) accompagnate da dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà;
- 4) esistenza di una polizza assicurativa a copertura integrale e/o parziale dei danni materiali;
- 5) esistenza di altre forme di aiuto (Nazionale e/o Regionale) finalizzate al rimborso dei danni subiti;
- 6) numero di addetti nell'impresa (dipendenti - soci e collaboratori);
- 7) mantenimento del livello occupazionale nel periodo dal 15/09/2022 al 31/12/2023;
- 8) difficoltà organizzativa e logistica nella ripresa della continuità aziendale;
- 9) spese sostenute e documentate per ripristinare l'operatività aziendale;
- 10) andamento mensile del fatturato relativo al 4° trimestre 2022 e variazione rispetto ai 3 trimestri precedenti e al 4° trimestre 2021;

11) ogni altro elemento utile e idoneo a comprovare l'oggettiva difficoltà di continuità aziendale (blocco dei pagamenti – fornitori/utenze/Erario/Altri enti).

Il/la sottoscritto/a, nella sua predetta qualità,

### CHIEDE

che il contributo in questione, se spettante, sia erogato secondo la modalità di seguito indicata:

versamento su conto corrente bancario:

IBAN | \_\_\_\_\_  
intestatari:

\_\_\_\_\_ P.I. /C.F. \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ P.I. /C.F. \_\_\_\_\_

Il/la sottoscritto/a, nella sua predetta qualità:

- **dichiara di aver preso visione del relativo avviso “MISURE A SOSTEGNO DELLE IMPRESE ADERENTI ALLA ASSOCIAZIONE CONFARTIGIANATO IMPRESE ANCONA - PESARO E URBINO AI SENSI DELL’ART.2 DELLO STATUTO VIGENTE CONCESSIONE DI UN CONTRIBUTO STRAORDINARIO ALLE IMPRESE ALLUVIONATE FINALIZZATO ALLA TUTELA DEL TERRITORIO E DELL’OCCUPAZIONE” e di accettare incondizionatamente quanto in esso riportato;**
- **si impegna a comunicare tempestivamente eventuali variazioni (recapito postale/telefonico, mail/pec, coordinate bancarie, ecc.);**
- **è consapevole del fatto che la presentazione della domanda compilata in maniera incompleta e/o irregolare e/o pervenuta oltre il termine previsto comporta l’esclusione della domanda stessa;**
- **è consapevole del fatto che in caso di incompletezza delle dichiarazioni rese la CONFARTIGIANATO IMPRESE ANCONA - PESARO E URBINO richiede all’interessato/a opportuna documentazione e che qualora non si produca quanto richiesto decade immediatamente dal beneficio;**
- **dichiara di avere preso visione dell’informativa sul trattamento dei dati personali, come indicato nell’avviso medesimo ed in calce alla presente istanza.**

---

### A L L E G A alla presente

*(barrare le caselle opportune - i documenti con il carattere \* sono obbligatori, pena la non ammissibilità della domanda)*

- \* copia visura camerale della Ditta/Società \_\_\_\_\_
- \* copia documento di identità in corso di validità del titolare/legale rappresentante Sig./Sig.ra \_\_\_\_\_
- dichiarazione di censimento dei danni subiti a causa dell’evento alluvionale del 15/09/2022 presentata alla Regione Marche
- documentazione comprovante i danni subiti a causa dell’evento alluvionale del 15/09/2022 (perizia tecnica ecc....)
- altro *(specificare)* \_\_\_\_\_

---

IL/LA DICHIARANTE

---

*Informativa art. 13 D.Lgs. 30.6.2003 n. 196 e succ. modiche e integrazioni (privacy)*

*Titolare del trattamento. La Titolare del trattamento è la CONFARTIGIANATO IMPRESE ANCONA - PESARO E URBINO, avente sede legale in Via Fioretti n.2/A (60131) Ancona. Responsabile del procedimento: il Responsabile del procedimento è \_\_\_\_\_ . Incaricati: Sono autorizzati al trattamento in qualità di incaricati i dipendenti assegnati, anche temporaneamente, per esigenze organizzative, all'Ufficio \_\_\_\_\_ . Fianlità: I dati dichiarati saranno utilizzati dagli uffici esclusivamente per l'istruttoria, definizione ed archiviazione dell'istanza formulata e per le finalità strettamente connesse (Legge n. 431/1998, art. 68 D.Lgs. 30.6.2003 n. 196 inerente il trattamento di dati sensibili da parte di PP.AA. ai fini della erogazione di benefici economici ed abilitazioni). Modalità: il trattamento viene effettuato sia con strumenti cartacei sia con elaboratori elettronici a disposizione degli uffici. Ambito comunicazione: i dati verranno utilizzati dagli uffici CONFARTIGIANATO IMPRESE ANCONA - PESARO E URBINO. Possono essere comunicati agli Enti pubblici autorizzati al trattamento, per le stesse finalità sopra indicate e per verificare l'effettiva sussistenza dei requisiti richiesti per accedere al contributo. I dati verranno comunicati all'istituto di credito per l'emissione dell'eventuale contributo. Obbligatorietà. Il conferimento dei dati è obbligatorio per poter usufruire del beneficio in presenza dei requisiti. Diritti: l'interessato può in ogni momento esercitare i diritti di accesso, rettifica, aggiornamento e integrazione, cancellazione dei dati, come previsto dagli artt. 7 e seguenti del D.Lgs. n. 196/2003 rivolgendosi all'indirizzo specificato.*

IL/LA DICHIARANTE

---

**Domanda N° Prot.** \_\_\_\_\_ **pervenuta il** \_\_\_\_\_