Allegato 3 al Decreto n. 19/2023 del Presidente della Regione Liguria

BANDO CONTRIBUTI "MISURA 2" a favore dei Soggetti privati ammessi.
Modello di rendicontazione/richiesta liquidazione da beneficiario a Comune

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA ai sensi del D.P.R. 28 dicembre 2000, N. 445

Al Comune di …….

Il/La sottoscritto/a, ……, ammessa/o al bando "Misura 2" approvato con l'allegato B all'O.C.D.P.C. 932/2022 e inserito nell'elenco dei soggetti ammessi ai sensi del presente Decreto n. 8/2023[1];

RICHIAMATE le disposizioni del bando "misura 2" approvato con l'allegato B all'O.C.D.P.C. 932/2022, reperibile su https://www.regione.liguria.it/homepage-protezione-civile/cosa-cerchi/post-emergenza-eventi-c/anno-2019-eventi-ottobre-e-novembre/eventi-c-autunno-2019-privati/contributi-eventi-c-on-932-2022-autunno-2019.html;
consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni mendaci e di formazione o uso di atti falsi e della conseguente decadenza dai benefici eventualmente conseguiti sulla base di dichiarazioni non veritiere, (artt. 75 e 76 del D.P.R. 445/2000), sotto la propria responsabilità:

per le spese sostenute NON presentate in sede di domanda di contributo "misura 2"

COMPILA la tabella A indicando gli estremi della documentazione di spesa (fatture quietanziate o altro documento giustificativo che contiene la descrizione della spesa e ne attesta l'avvenuto pagamento) necessaria all'effettiva liquidazione del contributo spettante, **ALLEGANDO** tale documentazione in copia al presente modulo;

DICHIARA, che le spese presentate sono state sostenute per il ripristino dei danni causati dagli eventi in oggetto, e le relative fatture, successive all'evento stesso, sono state integralmente e regolarmente pagate nel rispetto della normativa vigente;

IN TUTTI I CASI, anche nel caso di spese sostenute GIÀ presentate in sede di domanda di contributo "misura 2"

RICHIEDE che il contributo spettante sia liquidato ☐ sul seguente Codice IBAN:

Codice IBAN																											

☐ **Altro strumento (indicare)**……..

……

COMPILA la tabella B **solo** nel caso di variazioni, successive alla domanda di contributo misura 2, dei dati relativi ad eventuali indennizzi assicurativi o altri contributi pubblici che debbano essere considerati per la determinazione del contributo spettante;

ATTESTA che i dati inseriti nelle tabelle allegate A e/o B corrispondono agli importi dei relativi documenti, e la documentazione di spesa allegata trova riscontro nei corrispondenti originali in possesso;

ACCETTA che nel caso in cui, successivamente all'erogazione del contributo, emergano elementi che giustifichino la rideterminazione o la revoca di quanto già erogato, sarà avviata la conseguente procedura di recupero, anche coattivo, di quanto liquidato e non spettante;

ALLEGA fotocopia del documento di identità in corso di validità;

☐ **CONFERMA** i propri dati anagrafici comunicati con la domanda di contributo "Misura 1"

oppure

☐ **COMUNICA** le variazioni dei propri dati anagrafici comunicati con la domanda di contributo "Misura 1" allegando alla presente foglio in carta libera contenente le eventuali dichiarazioni sostitutive di certificazione inerenti le modifiche intervenute;

Data_____/_____/_____ Firma_____

[1] I dati forniti saranno trattati a norma dell'art. 13 del Regolamento UE n. 679/2016 (GDPR) e del D.lgs. n.196/2003, per l'istruttoria e le verifiche necessarie.

Allegato 3 al Decreto n. 19/2023 del Presidente della Regione Liguria

BANDO CONTRIBUTI "MISURA 2" a favore dei Soggetti privati ammessi.
Modello di rendicontazione/richiesta liquidazione da beneficiario a Comune

TABELLA A - riepilogo degli interventi effettuati e delle spese sostenute**.**
DA COMPILARE SOLO PER LA RENDICONTAZIONE DELLE SPESE SOSTENUTE CHE NON SONO GIÀ STATE PRESENTATE E AMMESSE CON LA DOMANDA DI CONTRIBUTO MISURA 2, allegando copia della relativa documentazione di spesa indicata nella presente tabella

	Intervento	Estremi dei giustificativi di spesa allegati	Importo spese sostenute IVA INCLUSA
Immobili dichiarati INAGIBILI	ricostruzione in sito abitazioni distrutte: interventi su elementi strutturali verticali ed orizzontali, finiture interne ed esterne, serramenti interni ed esterni; impianti (riscaldamento, idrico-fognario compresi i sanitari, elettrico, ascensore), eventuali adeguamenti obbligatori per legge		
	per le abitazioni dichiarate inagibili: delocalizzazione in altro sito o acquisto altra abitazione		
	per le abitazioni dichiarate inagibili: demolizione delll'immobile dichiarato inagibile (solo nel caso di delocalizzazione o acquisto altra abitazione), nel limite di euro 10.000,00		
	Eventuali spese tecniche **(NB il costo della perizia rimane a carico del richiedente);**		
Ripristino immobili DANNEGGIATI	elementi strutturali verticali ed orizzontali;		
	Finiture interne ed esterne;		
	Serramenti interni ed esterni;		
	Impianti (riscaldamento, idrico-fognario compresi i sanitari, elettrico, ascensore)		
	Pertinenze se i relativi interventi sono ammessi a contributo		
	aree e fondi esterni se i relativi interventi sono ammessi a contributo		
	Eventuali adeguamenti obbligatori per legge		
	spese tecniche **(il costo della perizia rimane a carico del richiedente), nella misura massima del 10% dei relativi lavori al netto dell'IVA**		
Totale costi delle spese sostenute per ripristino/acquisto/ricostruzione relativi agli immobili			

PER I SOGGETTI AMMESSI A CONTRIBUTO PER I BENI MOBILI DANNEGGIATI ALL'INTERNO DELL'ABITAZIONE (barrare se ricorre il caso): ☐ lo scrivente chiede il pagamento dei contributi forfetari, **secondo quanto indicato in domanda e ammesso a contributo**.

Tabella B – DA COMPILARE SOLO nel caso di modifiche intervenute **indennizzi assicurativi e/o contributi pubblici per le stesse finalità; non sono da indicare i contributi Misura 1 e i contributi mensili per l'autonoma sistemazione.**			
Tipologia	**Importo percepito (€)**	**Importo da percepire (€)**	**Totale (€)**
Indennizzi assicurativi			
Contributi di altri enti pubblici per le stesse finalità			
Totale	**€**	**€**	**€**

Si allega copia della relativa documentazione assicurativa o di altri contributi se non è già stata presentata in sede di domanda di contributo "Misura 2"