**Alla CCIAA di**

**FINANZIAMENTI FINALIZZATI ESCLUSIVAMENTE ALLA MITIGAZIONE DEL RISCHIO IDRAULICO ED IDROGEOLOGICO NONCHE’ ALL’AUMENTO DEL LIVELLO DI RESILIENZA DELLE STRUTTURE SEDI DI ATTIVITA’ ECONOMICHE E PRODUTTIVE INTERESSATE DAGLI EVENTI CALAMITOSI VERIFICATISI**

**DAL 28 OTTOBRE AL 5 NOVEMBRE 2018.**

 ***(DPCM 27 febbraio 2019, artt. 4 e 5 – All.to E al DCR/5/CD11/2019 e s.m.i.)***

**RENDICONTAZIONE DELLA SPESA SOSTENUTA**

**AI FINI DELLA LIQUIDAZIONE DEL FINANZIAMENTO**

Il/La sottoscritto/a (nome e cognome)      , codice fiscale       in qualità di (legale rappresentante / titolare / procuratore) dell’impresa (denominazione)      , con sede legale in       , cap       ; indirizzo      , n.      , codice fiscale       partita IVA      ,telefono      , PEC;

**PRESENTA**

* la rendicontazione delle spese sostenute per la mitigazione del rischio idraulico ed idrogeologico e per l’aumento del livello di resilienza delle strutture sedi di attività economiche e produttive interessate dagli eventi calamitosi occorsi nella Regione Friuli Venezia Giulia dal 28 ottobre al 5 novembre 2018, per un importo pari ad Euro     ;
* per la quale ha ricevuto l’ANTICIPAZIONE, pari ad Euro       , a seguito di Determina di Liquidazione n.       di data      , ai sensi dell’art. 14 dell’All.to E al DCR/5/CD11/2019;
* e chiede la liquidazione del contributo spettante, concesso a mezzo Provvedimento della CCIAA di       - (Determinazione n.       di data      ), di importo pari ad Euro      , per un importo (al netto dell’anticipazione) pari ad Euro     .

Si allega alla presente, ai sensi dell’art. 12, comma 1 dell’All.to E al DCR/5/CD11/2019 di data 03/05/2019, così come modificato con DCR/17/CD11/2019 del 06/09/2019, la documentazione riepilogativa della spesa sostenuta, come di seguito indicata:

**Indicare gli estremi delle fatture e dei giustificativi di spesa, debitamente quietanzati (allegare, per ogni giustificativo di spesa, la quietanza di pagamento), secondo le seguenti tipologie di spesa.**

1. **La ricostruzione nel medesimo sito o la delocalizzazione** in altro sito e il ripristino strutturale e funzionale dell'immobile:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **DOCUMENTAZIONE DI SPESA (FATTURA)** | **DESCRIZIONE**  | **IMPORTO[[1]](#footnote-1)**(al netto dell'IVA) |
| N. | DATA | FORNITORE |
|       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |
|  |  |  | **TOTALE** |       |

1. **PRESTAZIONI TECNICHE** *(La spesa per le prestazioni tecniche è ammissibile a finanziamento nel limite del 10% dell’importo dei lavori, al netto dell’Iva):*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **DOCUMENTAZIONE DI SPESA (FATTURA)** | **DESCRIZIONE**  | **IMPORTO**(al netto dell'IVA) |
| N. | DATA | FORNITORE |
|       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |
|  |  |  | **TOTALE** |       |

* L’importo consuntivato dei lavori, al netto dell’Iva, è pari ad Euro       (1)
* L’importo consuntivato delle prestazioni tecniche, al netto dell’Iva, è pari ad Euro       (2)
1. **Il ripristino o la sostituzione degli impianti** danneggiati o distrutti a seguito dell'evento calamitoso:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **DOCUMENTAZIONE DI SPESA (FATTURA)** | **DESCRIZIONE**  | **IMPORTO**(al netto dell'IVA) |
| N. | DATA | FORNITORE |
|       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |
|  |  |  | **TOTALE** |       |

**DICHIARA INOLTRE**

[ ]  di non aver titolo a indennizzi da parte di compagnie assicurative

[ ]  di aver titolo all’indennizzo da parte di compagnie assicurative per l’importo complessivo di:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| * per danni alle parti strutturali
 | [ ]  €       | [ ]  in corso di quantificazione |
| * per danni agli impianti
 | [ ]  €       | [ ]  in corso di quantificazione |
| Totale A |  €       |  |

*(Allegare copia della documentazione attestante l’indennizzo percepito)*

**Indicare gli estremi della documentazione, debitamente quietanzata, giustificativa per il rimborso dei premi assicurativi del quinquennio precedente:**

|  |  |
| --- | --- |
| **DESCRIZIONE**  | **IMPORTO** |
| Anno | Compagnia Assicurativa |  |
|       |       |       |
|       |       |       |
|       |       |       |
|       |       |       |
|       |       |       |

\*\*\*

*Nonché, consapevole delle sanzioni penali previste dall’art. 76 e delle conseguenze previste dall’art. 75 del D.P.R. n. 445/2000 in ordine alla responsabilità penale in caso di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, sotto la propria personale responsabilità,*

**DICHIARA**

che la predetta impresa beneficiaria del contributo:

1. è iscritta al Registro delle imprese;
2. ha sede legale o unità operativa in uno dei Comuni della Regione Friuli Venezia Giulia delimitati ai sensi del Decreto del Commissario delegato DCR/4/CD11/2019;
3. mantiene i requisiti di cui all’All.to E al DCR/5/CD11/2019 e s.m.i.;
4. di non essere sottoposto a procedure di fallimento o di liquidazione coatta amministrativa;
5. di non essere destinatario di sanzioni interdittive di cui all’articolo 9 del d.lgs. 231/2001;
6. che non sussiste alcun rapporto di coniugio o parentela o affinità fino al secondo grado tra uno o più soci/amministratori/legale rappresentante /titolare dell’impresa medesima e uno o più soci/amministratori/legale rappresentante /titolare dell’impresa fornitrice dei beni e/o servizi oggetto del contributo
7. ad integrazione dell’importo comunicato in sede di domanda o di successiva istruttoria e già dedotto dall’importo del contributo concesso:

[ ]  di NON essere destinatario di ULTERIORI contributi concessi da Enti pubblici e/o indennizzi in corso di liquidazione da parte di compagnie assicurative per le medesime voci di spesa;

[ ]  di essere destinatario di ULTERIORI contributi concessi da Enti pubblici e/o indennizzi in corso di liquidazione da parte di compagnie assicurative per le medesime voci di spesa, come di seguito indicato:

* Ente concedente / Compagnia assicurativa:
* Tipologia di spesa oggetto di concessione/indennizzo:
* Importo da percepire:
* Estremi dei giustificativi di spesa da cui dedurre l’importo (n./data fattura):
1. la copia dei documenti di spesa presentati unitamente alla presente rendicontazione sono corrispondenti agli originali;
2. i titoli di spesa presentati a rendiconto sono fiscalmente regolari ed integralmente pagati;

**COMUNICA**

1. di esonerare l’Ufficio competente da ogni responsabilità per errori cui la CCIAA possa incorrere in conseguenza di inesatte indicazioni contenute nella presente richiesta;
2. i sotto indicati estremi bancari per l’accreditamento delle somme spettanti:
* AGENZIA
* Indirizzo
* Codice IBAN
* Intestato a

**SI IMPEGNA**

1. a comunicare tempestivamente alla CCIAA competente ogni variazione dei dati dichiarati nella presente rendicontazione;
2. a non ricevere altri aiuti pubblici sulle stesse spese oggetto di contributo che eccedano la spesa massima ammissibile a contributo e nel rispetto di quanto previsto dal Regolamento (UE) 651/2014;
3. ad osservare le disposizioni e gli obblighi previsti dal Regolamento (UE) 651/2014;
4. a consentire che siano effettuati, a cura della CCIAA competente, opportuni controlli, rivolti ad assicurare l’esatto adempimento degli obblighi del beneficiario;

**AUTORIZZA**

Il Soggetto Responsabile, individuato nella Camera di Commercio competente, ai sensi e per gli effetti del D.lgs. 196/2003, così come modificato dal D.lgs. 101/2018, al trattamento e alla raccolta dei dati personale, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell’ambito del procedimento per il quale la domanda viene presentata.

Si allega:

[ ]  copia dei documenti di spesa (fatture e/o altra documentazione fiscalmente valida)

[ ]  documentazione comprovante l’avvenuto pagamento (ad esempio, estratto conto bancario, attestazione di bonifico ricevuta bancaria, estratto conto della carta di credito aziendale, copia dell’assegno accompagnata da un estratto conto bancario da cui si evinca l’avvenuto addebito dell’operazione sul c/c bancario del beneficiario)[[2]](#footnote-2)

[ ]  documentazione giustificativa per il rimborso dei premi assicurativi del quinquennio precedente

[ ]  documentazione attestante il rimborso assicurativo percepito;

[ ]  copia del documento d’identità del firmatario della rendicontazione in corso di validità (*nel caso in cui la rendicontazione non sia sottoscritta con firma digitale*)

[ ]  documentazione attestante eventuali ULTERIORI contributi concessi da Enti pubblici e/o indennizzi in corso di liquidazione da parte di compagnie assicurative per le medesime voci di spesa

[ ]  eventuale documentazione attestante la regolare esecuzione delle opere redatta dai soggetti abilitati secondo la normativa vigente (*pertinente nel caso siano state agevolate opere edili o di impiantistica*);

*Data*

*Firmato digitalmente*

*o con firma autografa*

*dal sottoscrittore della domanda*

1. Se i documenti di spesa comprendono anche spese relative a beni estranei al progetto finanziato, il loro importo non va indicato. [↑](#footnote-ref-1)
2. Per i pagamenti in contanti, ammissibili solo per spese di importo inferiore a 3.000 euro, tramite dichiarazione liberatoria del fornitore di beni e servizi oppure copia del documento di spesa riportante la dicitura “pagato” con firma, data e timbro dell’impresa del fornitore di beni o servizi apposti sull’originale del documento [↑](#footnote-ref-2)