

MODULO DI RENDICONTAZIONE DEI LAVORI ESEGUITI

Direttiva di cui all'Allegato 1 al Decreto del Presidente Regione Emilia Romagna n. 163 del 26/10/2023

Dichiarazione sostitutiva di atto notorio ai sensi dell'art 47 del DPR 445/2000

DA CONSEGNARE AL COMUNE:

VIA PEC, VIA POSTA ORDINARIA, A MANO ALL'UFFICIO PROTOCOLLO

Spett.le Comune di Finale Emilia

Via Monte Grappa, 6

41034 Finale Emilia (MO)

PEC: comunefinale@cert.comune.finale.mo.it

OGGETTO: CONCESSIONE DEI CONTRIBUTI AI PRIVATI CITTADINI PER IL RIPRISTINO DEI DANNI SUBITI IN SEGUITO AGLI EVENTI CALAMITOSI VERIFICATISI DAL 22 AL 27 LUGLIO 2023 IN ATTUAZIONE DELLE MISURE URGENTI DISPOSTE CON ORDINANZA OCDPC n. 1022/2023 E DECRETO DPCD N. 131/2024 – **RENDICONTAZIONE DEI LAVORI DI RIPARAZIONE DEI DANNI E RICHIESTA DI EROGAZIONE DEL CONTRIBUTO**

[NOTA: La persona che compila il modulo deve coincidere con quella che ha presentato la domanda di contributo]

IN QUALITA' DI SOGGETTO ASSEGNATARIO DEL CONTRIBUTO COME RISULTANTE DALLA TABELLA ALLEGATA ALLA DETERMINA DEL RESPONSABILE DEL SERVIZIO PIANIFICAZIONE URBANISTICA, EDILIZIA PRIVATA E AMBIENTE N. ___ DEL _____

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a a _____ (___) il _____ ,

residente nel Comune di _____ (___)

Via/Piazza _____ N. _____

codice fiscale: _____

In relazione alla domanda di contributo per il ripristino dei danni da eventi calamitosi presentata al Comune con numero di protocollo _____ del _____ e relativa al fabbricato danneggiato dall'evento meteorico ubicato in Comune di Finale Emilia, Via _____ N. _____ , estremi catastali Foglio _____ mappale _____ ,

consapevole che la richiesta di contributo, e quindi di erogazione, non può avere ad oggetto spese già coperte da indennizzi assicurativi o detrazioni fiscali o contributi di altri enti o contributi per altri bandi, se non per la parte dei costi che è effettivamente rimasta in capo al richiedente

DICHIARA

ai sensi degli artt. 47 e 48 del D.P.R. 445/2000, consapevole delle responsabilità penali a cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci rese nella presente istanza o di esibizione di atti falsi o contenenti dati non rispondenti a verità (vedi art. 76 del DPR 445/2000) ai fini della liquidazione del contributo;

che i LAVORI di riparazione dei danni subiti da evento calamitoso, COINCIDENTI CON QUELLI INDICATI NELLA DOMANDA DI CONTRIBUTO per un importo massimo di 5.000 €, sono COMPLETAMENTE TERMINATI e di seguito documentati:

[NOTE:

- Non sono ammesse rendicontazioni per lavori eseguiti parzialmente ma solo per lavori conclusi interamente;
- La documentazione fiscale quietanzata con pagamento in contanti viene accettata solo se antecedente la data di pubblicazione della DPCD 163/2023, ovvero il 27/10/2023, e nei limiti di legge;
- Le fatture devono essere intestate alla stessa persona fisica o giuridica che compila questo modulo e che ha presentato richiesta di contributo. Nelle fatture deve essere indicato l'indirizzo del fabbricato oggetto degli interventi e la descrizione degli interventi eseguiti.]

- ALLEGA LA DOCUMENTAZIONE, VALIDA AI FINI FISCALI E DEBITAMENTE QUIETANZATA, COMPROVANTE LE SPESE SOSTENUTE (scontrini parlanti e/o fatture e/o ricevute) ED I RELATIVI **PAGAMENTI GIA' ESEGUITI** (bonifico, assegno, bancomat, carta di credito o altri strumenti che ne consentano la tracciabilità) secondo quanto previsto dall'art. 12 della Direttiva – Allegato 1 al Decreto 163/2023;
- ALLEGA LA DOCUMENTAZIONE TECNICA qualora questa sia necessaria e non sia già stata presentata ai sensi della vigente normativa in materia di edilizia (*titolo edilizio e parcelle per spese professionali*);
- HA GIA' ALLEGATO NELLA DOMANDA DI CONTRIBUTO LA DOCUMENTAZIONE COMPROVANTE LE SPESE SOSTENUTE ED I PAGAMENTI ESEGUITI.
- ALLEGA LA DELIBERA DI ASSEMBLEA CONDOMINIALE se non allegata in fase di domanda

DICHIARA INOLTRE

PER LE SPESE QUI RENDICONTATE (art. 7 c. 1)

- di NON AVERE RICHIESTO e/o di NON AVERE BENEFICIATO e/o di NON AVERE INTENZIONE DI RICHIEDERE ulteriori contributi previsti e coperti da risorse proprie di altro ente pubblico o di ente privato corrisposti o da corrispondersi per le medesime finalità previste dalla direttiva;
- Di AVERE RICHIESTO e/o DI AVERE BENEFICIATO e/o DI AVERE INTENZIONE DI RICHIEDERE i seguenti ulteriori aiuti pubblici e/o detrazioni fiscali per le stesse spese qui rendicontate:

[NOTA: indicare l'adesione ad eventuali altri bandi, gli estremi del provvedimento di concessione, la data di concessione, l'importo concesso, la percentuale di detrazione fiscale]

DICHIARA INFINE

PER LE SPESE QUI RENDICONTATE (art. 7 c. 3)

[NOTA: in caso di presenza di coperture assicurative il modulo va presentato solo dopo avere percepito interamente tutti gli importi spettanti]

- Di NON avere beneficiato di alcun indennizzo assicurativo nè di alcun ulteriore contributo di ente pubblico o privato per i danni coperti dal contributo assegnato.
- DI AVERE PERCEPITO UN INDENNIZZO ASSICURATIVO per l'importo di € _____
(importo in lettere: _____),

liquidato in data _____ e allega la QUIETANZA LIBERATORIA DELL'INDENNIZZO a titolo di documentazione attestante l'incasso dell'indennizzo assicurativo;

- DI AVERE PERCEPITO UN CONTRIBUTO da altro ente pubblico o privato E ALLEGA IDONEA DOCUMENTAZIONE attestante l'importo e il provvedimento di concessione del contributo dato da altro ente pubblico o privato;

CHIEDE

Che l'erogazione del contributo venga effettuata tramite bonifico bancario sul seguente conto corrente intestato alla persona richiedente il contributo:

Istituto di Credito Agenzia/Filiale: _____

CODICE IBAN: _____

Il sottoscritto si impegna a fornire tutte le integrazioni e/o informazioni eventualmente richieste da parte del Comune.

Il sottoscritto prende atto che il Comune si riserva la possibilità di mettere in atto misure di controllo e verifica, anche a campione, per accertare l'effettiva attuazione degli interventi per i quali viene erogato il contributo. Qualora dal controllo emerga la non veridicità del contenuto delle dichiarazioni, il dichiarante decadrà dai benefici conseguenti alla dichiarazione mendace, ferme restando le eventuali responsabilità penali.

Eventuali note:

Data

Firma del Richiedente
