

Spazio per l'apposizione della marca  
da bollo

Spett.le  
Regione Autonoma Valle d'Aosta  
Dipartimento Protezione Civile e  
Vigili del Fuoco  
Loc. Les Iles 7  
11020 Saint-Christophe –AO–

**DOMANDA DI CONTRIBUTO AI SENSI DELLA L. 208/2015, E DELLE  
DELIBERE DEL CONSIGLIO DEI MINISTRI DEL 28/07/2016 E DEL 06/09/2018**

**DANNI OCCORSI ALLE ATTIVITA' ECONOMICHE E PRODUTTIVE**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_

in qualità di legale rappresentante dell'impresa:

Ragione sociale \_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_ P.IVA \_\_\_\_\_

PEC \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_

a seguito della segnalazione dei danni tramite **Scheda C**, presentata al Comune territorialmente competente, effettuata in sede di ricognizione dei fabbisogni relativa all'evento calamitoso di cui alla OCDPC 492 del 29/11/2017

**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 calamitoso.
- Il contributo alla delocalizzazione dell'immobile distrutto o danneggiato e dichiarato inagibile con provvedimento della pubblica autorità mediante ricostruzione in un altro sito nella Regione del Veneto qualora la ricostruzione in sito sia vietata dai piani di assetto idrogeologico, dagli strumenti urbanistici vigenti o sulla base di indagini conoscitive e studi elaborati o commissionati dalla pubblica autorità sui rischi idrogeologici presenti nell'area in cui insiste l'immobile distrutto o danneggiato;

# ALLEGATO A1 MODULO DC/I

Domanda contributo OCDPC per attività  
economiche-produttive

**A tal fine il sottoscritto rende la dichiarazione sostitutiva di certificato/atto notorio di cui all'Allegato A2 alla presente domanda.**

## **FIRMA - TRATTAMENTO DATI PERSONALI**

Il sottoscritto dichiara espressamente di conoscere l'informativa ai sensi del regolamento (UE) 679/2016 disponibile sul sito della Regione Autonoma Valle d'Aosta all'indirizzo [www.regione.vda.it/affari\\_legislativi/privacy\\_i.aspx](http://www.regione.vda.it/affari_legislativi/privacy_i.aspx) e di accettare ed acconsentire al trattamento dei propri dati come in essa descritto e specificato. E' altresì consapevole dei propri diritti sanciti da tale regolamento (UE) 679/2016 e richiamati in tale informativa.

## **ESTREMI DI FIRMA**

In applicazione dell'art. 38 del d.p.r. 445/2000 l'interessato può firmare e allegare la fotocopia fronte retro di un proprio documento d'identità oppure firmare davanti al dipendente addetto.

DATA \_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_

*(timbro e firma del legale rappresentante)*