

**DICHIARAZIONE DEL PROPRIETARIO DELL'IMMOBILE**

**Danni occorsi alle attività economiche e produttive**

**REGIONE MARCHE**

**EVENTI CALAMITOSI DEL 15 SETTEMBRE 2022**

**OCDPC n. 922/2022, n. 1011/2023, n. 1016/2023**

**Allegato C all'OCDPC n. 932/2022**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_,

C.F. □□□□□□□□□□□□□□□□,

in relazione all'immobile concesso, in forza dell'atto/contratto di \_\_\_\_\_ a

favore: del/della Sig./Sig.ra

\_\_\_\_\_

C.F. □□□□□□□□□□□□□□□□,

in cui ha sede l'attività economica o produttiva avente ragione sociale \_\_\_\_\_,

c.f./P.Iva \_\_\_\_\_

ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445 del 28/12/2000 e 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**

- di essere proprietario esclusivo al 100% del suddetto immobile;
- di essere comproprietario del suddetto immobile con la seguente percentuale di possesso:  
\_\_\_\_\_ % e che gli altri comproprietari sono (indicare Cognome e Nome):  
\_\_\_\_\_

di essere il rappresentante legale dell'azienda \_\_\_\_\_  
C.F. \_\_\_\_\_comproprietaria del suddetto immobile con la seguente  
percentuale di possesso: \_\_\_\_\_% e che gli altri comproprietari sono:

- di rinunciare al contributo per i danni all'immobile di proprietà del sottoscritto, per il quale viene presentata istanza di contributo da parte del legale rappresentante, sig./Sig.ra \_\_\_\_\_  
c.f. \_\_\_\_\_dell'impresa \_\_\_\_\_, in relazione alle procedure di cui all'OCDPC 932/2022 e in riferimenti all'immobile sopra indentificato e che, in accordo con il sottoscritto, ha già fatto eseguire/seguirà i lavori e ha già sostenuto/sosterrà la relativa spesa.

Il/La sottoscritto/a autorizza il trattamento dei dati personali ai soli fini dell'istruttoria finalizzata al riconoscimento del contributo di cui all'OCDPC 932/2022 – OCDPC 1011/2023

Data \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_

*Firma del dichiarante*

\_\_\_\_\_

Si allega la fotocopia di un documento di riconoscimento in corso di validità.