**Prospetto a cura del Legale Rappresentante**

**relativo all’indicazione dei beni coperti e non coperti da polizze assicurative**

**Il sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in qualità di legale rappresentate dell’Impresa Richiedente**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**con riferimento ai dati riportati sulla perizia asseverata,** per i danni subiti dall’alluvione del 2° novembre 2023 di cui alla Circolare operativa SIMEST 3/FPI/2023

ai sensi dell’art. 76 del D.P.R. n. 445/2000, consapevole delle responsabilità e sanzioni, previste dal Codice penale e dalle leggi speciali in materia, in caso di dichiarazioni mendaci e formazione o uso di atti falsi, ed assumendone piena responsabilità ai sensi degli artt. 46 e 47 del citato D.P.R. n. 445/200

**DICHIARA QUANTO SEGUE**

1. **Immobili**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Tipologia e Descrizione** | **Valore Economico**  **(euro al 01/11/2023)** | **Danno accertato alla data della presente Perizia (euro)** | **Polizza assicurativa a copertura totale o parziale (sì/no)** | **In assenza di Polizza**  **(Indicazione dell’80% del Danno accertato per singolo bene) \*** | **In presenza di Polizza (Indicazione del Danno accertato non coperto da polizza (c.d. quota non assicurata /scoperto) \*\*** |
| *Bene 1, sito in* | 200.000 | 150.000 | Sì | na | 70.000 |
| *Bene 2, sito in* | 100.000 | 100.000 | No | 80.000 | na |

\* ammissibile nei limiti dell’importo massimo del Contributo

\*\*sulla base delle condizioni contrattuali previste in Polizza e ammissibile nei limiti dell’importo massimo del Contributo

In relazione agli Immobili sopra indicati dichiara inoltre che è/sono stati edificato/i nel rispetto delle disposizioni di legge, ovvero, alla data dell’evento calamitoso, i prescritti titoli autorizzativi sono stati conseguiti in sanatoria.

1. **Beni Mobili Strumentali**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Tipologia e Descrizione** | **Valore Economico**  **(euro al 01/11/2023)** | **Danno accertato alla data della presente Perizia (euro)** | **Polizza assicurativa a copertura totale o parziale (sì/no)** | **In assenza di Polizza**  **(Indicazione dell’80% del Danno accertato per singolo bene) \*** | **In presenza di Polizza: (Indicazione del Danno accertato non coperto da polizza (c.d. quota non assicurata /scoperto) \*\*** |
| *Bene 1, con numero di matricola x* | 200.000 | 150.000 | Sì | na | 70.000 |
| *Bene 2, con numero di matricola x* | 100.000 | 100.000 | No | 80.000 | na |

\* ammissibile nei limiti dell’importo massimo del Contributo

\*\*sulla base delle condizioni contrattuali previste in Polizza e ammissibile nei limiti dell’importo massimo del Contributo

1. **Scorte di Magazzino**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Tipologia e Descrizione** | **Valore Economico**  **(euro al 01/11/2023)** | **Danno accertato alla data della presente Perizia (euro)** | **Polizza assicurativa a copertura totale o parziale (sì/no)** | **In assenza di Polizza**  **(Indicazione dell’80% del Danno accertato per singolo bene) \*** | **In presenza di Polizza: (Indicazione del Danno accertato non coperto da polizza (c.d. quota non assicurata /scoperto) \*\*** |
| Bene 1 | 200.000 | 150.000 | Sì | na | 70.000 |
| Bene 2 | 100.000 | 100.000 | No | 80.000 | na |

\* ammissibile nei limiti dell’importo massimo del Contributo

\*\*sulla base delle condizioni contrattuali previste in Polizza e ammissibile nei limiti dell’importo massimo del Contributo

**Prospetto riepilogativo del contributo richiedibile**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Totale beni e scorte con un Danno accertato** | **Valore Economico complessivo ([euro, al 30 Aprile 2023 o euro al 01/11/2023]))** | **Danno complessivo alla data della presente Perizia (euro)** | **Se Polizza non presente**  **(Indicazione dell’80% del Danno complessivo)** | **Valore del danno coperto da polizza propria (euro)** | **Valore del danno coperto da polizza di terzi (euro)** | **Danno netto\***  **(danno – valore ristorabile da polizze)** |
|  | 900.000 | 750.000 | 240.000 | 250.000 | 100.000 | 400.000 |
|  |  |  | **Tali importi devono essere inseriti nella richiesta di Contributo sul portale di SIMEST, nei limiti massimi del Contributo concedibile**. | | | |

**SI IMPEGNA A**

fornire, su richiesta di SIMEST, le visure, planimetrie catastali e ogni utile documento probante la conformità degli immobili sopra riportati alle disposizioni di legge in materia di edilizia e urbanistica, nonché ogni ulteriore documentazione relativa ai beni mobili, immobili e scorte necessaria ai fini della verifica della legittimità dell’ottenimento del contributo.

DATA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

FIRMA DIGITALE DEL LEGALE RAPPRESENTANTE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Prospetto a cura del/i Legale/i Rappresentante/i**

**dell’impresa/e terza/e relativamente agli attivi danneggiati presso le proprie sedi e le relative polizze assicurative [da ripetere per ciascun terzista]**

**Il sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in qualità di legale rappresentate dell’Impresa terza**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dichiara la presenza del bene \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ presso la propria sede di**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ documentata con bolla/ricevuta di consegna o altro documento idoneo similare (allegata alla presente)**

**con riferimento ai dati riportati sulla perizia asseverata,** per i danni subiti dall’alluvione [del 1° maggio 2023 o del 2 novembre 2023] di cui

alle Circolari operative SIMEST 1/FPI/2023 e 3/FPI/2023, dell’impresa \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ai sensi dell’art. 76 del D.P.R. n. 445/2000, consapevole delle responsabilità e sanzioni, previste dal Codice penale e dalle leggi speciali in materia, in caso di dichiarazioni mendaci e formazione o uso di atti falsi, ed assumendone piena responsabilità ai sensi degli artt. 46 e 47 del citato D.P.R. n. 445/200

**DICHIARA QUANTO SEGUE**

**Prospetto riepilogativo del danno coperto da polizza di terzi**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Copertura della Polizza (euro)** | **Sito** | **Nome del Terzista** | **Firma digitale del terzista** |
| 50.000 |  |  |  |
| 30.000 |  |  |  |
| 70.000 |  |  |  |