

SCHEMA DI DOMANDA DI ACCESSO AL FONDO PER LA COMPENSAZIONE DEI DANNI DEL
SETTORE DEL TRASPORTO MARITTIMO

ai sensi dell'art. 3 del D.M. di attuazione dell'art. 89 del decreto - legge 14 agosto 2020, n. 104, convertito, con
modificazioni, dalla legge 13 ottobre 2020, n. 126 e ss.mm.ii.

1. DATI IDENTIFICATIVI DELL'IMPRESA ARMATORIALE

Codice fiscale:

Partita IVA:

Denominazione:

Forma giuridica:

Indirizzo PEC (come risultante dal Registro delle imprese):.....

Codice attività prevalente:

Indirizzo:

CAP: Comune:

Provincia:

2. DATI RELATIVI AL FIRMATARIO

Cognome:

Nome:

Provincia di nascita:

Comune (o Stato estero) di nascita:.....

Data di nascita: __/__/__

Codice fiscale:

In qualità di:

Telefono:

Cellulare:

E-mail:

3. DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA AI SENSI DELL'ART. 47 DEL DPR N. 445/2000

Il/La sottoscritto/a, _____ in qualità di rappresentante legale/delegato,
consapevole delle responsabilità, anche penali, derivanti dal rilascio di dichiarazioni non
veritiere, ai sensi degli articoli 75 e 76 del DPR 28 dicembre 2000, n. 445

DICHIARA

che la società rappresentata ha (barrare casella interessata):

- sede legale nel territorio italiano;
- ovvero aventi stabile organizzazione nel territorio italiano;

che utilizzano navi iscritte nei registri degli Stati dell'Unione europea o dello Spazio Economico Europeo ovvero navi battenti bandiera di Stati dell'Unione europea o dello Spazio Economico Europeo, che, alla data del 31 gennaio 2020, siano impiegate nei trasporti di passeggeri e combinati di passeggeri e merci via mare, anche in via non esclusiva, per l'intero anno.

DICHIARA INOLTRE

l'assenza di responsabilità nella causazione del danno da compensare, ai sensi degli articoli 1175 e 1227 del codice civile.

4. ALLEGATI

- a. Tabella informativa conforme al modello di cui all'Allegato B.
- b. Relazione di un esperto indipendente recante una quantificazione rigorosa dei danni causati direttamente dalle misure restrittive emanate dalle competenti autorità. A tal fine, occorrerà dimostrare che gli aiuti richiesti compensino esclusivamente i danni causati direttamente dalla misura fino al livello dei profitti che il beneficiario avrebbe potuto in modo credibile generare in assenza della misura stessa, per la parte della sola attività ammissibile che subisce una riduzione.
- c. Attestazione della propria condizione di rappresentante legale/delegato.

Luogo e data

Firma del dichiarante

ATTENZIONE: allegare fotocopia di un documento di identità in corso di validità del dichiarante ed eventuale delega di firma.

NB: la presente dichiarazione non necessita dell'autenticazione della firma da parte di pubblico ufficiale e sostituisce a tutti gli effetti le normali certificazioni richieste o destinate ad una pubblica amministrazione nonché ai gestori di servizi pubblici e ai privati che vi consentono. L'Amministrazione si riserva di effettuare controlli a campione sulla veridicità delle dichiarazioni (art. 71, comma 1, DPR 445/2000). In caso di dichiarazione falsa il cittadino sarà denunciato all'autorità giudiziaria.

