

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETÀ IN MATERIA DI POLIZZA  
CATASTROFALE**

**(Dichiarazione ai sensi degli artt. 46 e 47 D.P.R. n. 445/2000)**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_

residente in via \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_

in qualità di  legale rappresentante  titolare dell'impresa

Denominazione/Ragione sociale \_\_\_\_\_

Indirizzo sede legale \_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_ Prov \_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_ Forma giuridica \_\_\_\_\_

Partita IVA \_\_\_\_\_ Telefono \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

PEC \_\_\_\_\_

in relazione alla domanda di agevolazione presentata ai sensi della l.r. 26/2025, consapevole delle conseguenze penali previste in caso di dichiarazioni mendaci ai sensi degli artt. 75 e 76 D.P.R. n. 445/2000,

**DICHIARA**

ai sensi delle disposizioni applicative relative all'attuazione della l.r. 26/2025, ai fini dell'erogazione dell'agevolazione, che l'impresa ha assolto all'obbligo di stipula di un contratto assicurativo a copertura dei danni ai beni aziendali direttamente cagionati da calamità naturali ed eventi catastrofali verificatisi sul territorio nazionale, ai sensi dell'art. 1, comma 101, della legge 30 dicembre 2023, n. 213 tramite sottoscrizione della polizza n. \_\_\_\_\_

rilasciata da \_\_\_\_\_

iscritta all'Albo delle Imprese di Assicurazione e Riassicurazione al n° \_\_\_\_\_

con data inizio validità \_\_\_\_\_ e data fine validità \_\_\_\_\_

Luogo e Data

Firma

*Allegare fotocopia del documento di identità/riconoscimento in corso di validità.*