Modello 3

CARTA INTESTATA DELL'ASSOCIAZIONE

Dipartimento della Protezione Civile
Ufficio I – Servizio Volontariato
Via Vitorchiano, 4 – 00189 ROMA
protezionecivile@pec.governo.it

o, in alternativa, alla Direzione di Protezione Civile della Regione competente qualora l'attivazione sia stata disposta dai predetti Enti

OGGETTO: Emergenza/ evento_____ Richiesta di rimborso ai sensi dell'art.40 Dlgs 1/2018 (autorizzazione applicazione benefici prot. nr. _____ del_____ rilasciato da_____)

Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà – art. 47 DPR, 28 dicembre 2000, n° 445

Il sottoscritto …… in qualità di Rappresentante legale dell'Organizzazione di volontariato …… con sede legale in……prov……cap……via…… codice fiscale…… Telefono…… e-mail…… PEC……

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazione non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000

C H I E D E

ai sensi dell'art. 40 del Dlgs nr. 1 del 2 gennaio 2018, che gli vengano reintegrate le spese pari a complessivi Euro……(in lettere)……, così come di seguito riepilogate, per le attività svolte dal……al…… :

	TIPOLOGIA SPESA	TOTALE
1	carburante	
2	pedaggi autostradali	
3	pasti	
4	danni ad attrezzature e mezzi con certificazione danno	
5	viaggio preventivamente autorizzato (biglietti treno/aereo/nave)	
6	spese altro genere preventivamente autorizzate (allegare autorizzazione)	

	TOTALE RICHIESTO	

Chiede altresì che il rimborso richiesto avvenga a mezzo di:

1. Accredito sul c/c postale

IBAN																										

2. Accredito sul c/c bancario presso la Banca ……., Ag./Fil. n. ……., di …… (…….), cap……Via/Piazza ……

IBAN																										

Allego la presente documentazione obbligatoria ai fini del rimborso:

1. copia del documento d'identità…… (numero) …… rilasciata da …… il …… con scadenza ……
2. Documentazione trasmessa via PEC comprovante la spesa sostenuta.

Dichiara, altresì, di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui al D. lgs. n. 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Data

TIMBRO E FIRMA LEGGIBILE DEL LEGALE RAPPRESENTANTE
……

NOMINATIVO A CUI RIVOLGERSI PER EVENTUALI CHIARIMENTI:
cognome e nome : telefono : indirizzo mail: