ALL.2

(Stampare su carta intestata dell'Azienda)

Alla Protezione Civile della Regione Autonoma
Friuli Venezia Giulia
Via Natisone, 43 – 33057 Palmanova (UD)
protezione.civile@certregione.fvg.it

EMERGENZA/EVENTO_____**del**_____

OGGETTO: Richiesta di rimborso ai sensi dell'art. 39 del Dlgs 1/2018
(autorizzazione applicazione benefici prot.n._____del_____rilasciato da_____)

Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà (art. 47 DPR n. 445 28 dicembre 2000)

Il sottoscritto……..……., nato a……..…….
……..(prov.……) il…….……....,
☐ LIBERO PROFESSIONISTA
☐ LAVORATORE AUTONOMO
RAGIONE SOCIALE……..……CF/P.IVA…….
Residente in……(Prov……)
Via/Piazza……..……COMUNE……..……PROVINCIA……...
Telefono…….....CODICE FISCALE……..
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

CHIEDE

ai sensi dell'art. 39 del Dlgs 1/2018, che gli venga corrisposto il rimborso per il mancato guadagno giornaliero sulla base della **dichiarazione del reddito presentata l'anno precedente a quello in cui è stata presentata l'opera di volontariato,**

REDDITO DA LAVORO AUTONOMO O D'IMPRESA……

GIORNI DI ASSENZA nr……. dal…….al……..

TOTALE COMPLESSIVO (REDDITO : 365X GIORNATE DI ATTIVITA'*) ……

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 ……..…., Agenzia / Filiale n. ……. di ……. (…….), CAP ……..Via/Piazza ……

IBAN																									

Allego la presente documentazione obbligatoria ai fini del rimborso, pena decadenza dell'istanza:

1. copia dei un documento di identità: (tipo) ……..numero……..scadenza…….
2. attestato di partecipazione all'evento
3. copia della dichiarazione del reddito presentata l'anno precedente a quello in cui è stata presentata l'attività di volontariato

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

Data……

……
(Timbro e firma leggibile)

* Secondo quanto stabilito dall'art.39, comma 5, del DPR 194/2001, il rimborso giornaliero non potrà superare l'importo di euro 103,30;
** le giornate a rimborso sono quelle certificate dall'attestato di partecipazione