

AL COMUNE DI

**PRIME MISURE ECONOMICHE DI IMMEDIATO SOSTEGNO AL TESSUTO SOCIALE
NEI CONFRONTI DEI NUCELI FAMILIARI LA CUI ABITAZIONE PRINCIPALE,
ABITUALE E CONTINUATIVA RISULTI COMPROMESSA NELLA SUA INTEGRITA'
FUNZIONALE DAGLI EVENTI METEREologici VERIFICATISI
DAL 28 OTTOBRE AL 5 NOVEMBRE**

(OCDPC 558/2018 – art. 3 comma 3, lettera a) – All.to B al DCR/5/CD11/2019 e s.m.i.)

**RENDICONTAZIONE DELLA SPESA SOSTENUTA
AI FINI DEL PAGAMENTO DEL CONTRIBUTO**

Il sottoscritto _____ codice fiscale _____, nato a _____ e residente a _____, Prov. _____, CAP _____, in via/viale/Piazza/Corso _____, in qualità di _____¹ beneficiario del contributo concesso a mezzo provvedimento del Comune di _____ (n. _____ di data _____), di importo pari a euro _____, **ovvero,**²

Il sottoscritto _____ codice fiscale _____, nato a _____ e residente a _____, Prov. _____, CAP _____, indirizzo _____, in qualità di _____ dell'Associazione senza fine di lucro denominata _____ avente sede legale in _____, beneficiaria del contributo concesso a mezzo provvedimento del Comune di _____ (n. _____ di data _____), di importo pari a euro _____,

P R E S E N T A

la rendicontazione delle spese sostenute per i primi interventi di ripristino, a seguito degli eventi meteo occorsi nella Regione Friuli Venezia Giulia dal 28 ottobre al 5 novembre 2018, e **chiede la liquidazione del contributo spettante per un importo pari ad Euro _____**.

Si allega alla presente, ai sensi dell'art. 7 dell'All.to B al DCR/5/CD11/2019 di data 03/05/2019, così come modificato con DCR/15/CD11/2019 del 04/09/2019, la documentazione riepilogativa della spesa sostenuta.

¹ Indicare alternativamente una delle opzioni seguenti: proprietario unico dell'abitazione/comproprietario dell'abitazione/locatario-comodatario-titolare di altro diritto reale di godimento/condomino delegato da altri condomini per le parti comuni danneggiate di un edificio residenziale in cui non è stato nominato l'amministratore condominiale/proprietario dei beni mobili distrutti o danneggiati ubicati nell'abitazione distrutta, danneggiata o allagata.

² **Si compili la parte seguente solo nel caso in cui il beneficiario sia un'Associazione senza fine di lucro** che ha presentato domanda ai sensi dell'art. 2, comma 3 dell'All.to C al DCR/5/CD11/2019 a valere sul All.to B al DCR/5/CD11/2019.

| DOCUMENTAZIONE DI SPESA | | | DESCRIZIONE | TIPO E DATA PAGAMENTO | IMPORTO ⁵ (IVA compresa) |
|-------------------------|------|-----------|-------------|-----------------------|--|
| N. | DATA | FORNITORE | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | TOTALE (b) | |

PER UN IMPORTO COMPLESSIVO (a)+(b) PARI AD EURO

ANNOTAZIONI:

INDENNIZZI ASSICURATIVI/ALTRI CONTRIBUTI

SEZIONE 9 DELLA DOMANDA DI CONTRIBUTO

Inserire, nella tabella di seguito, eventuali indennizzi/altri contributi già comunicati in sede di Domanda di contributo, nonché i riferimenti della documentazione di spesa da cui dedurre tali importi:

| Per tutte le tipologie di danno | Riferimenti identificativi dell'indennizzo assicurativo/altro contributo ⁶ | Indicare per ogni fattura, la quota parte di importo ammissibile già coperta da indennizzi assicurativi/altri contributi |
|--|--|--|
| - per danni alle parti strutturali e non - per danni a beni mobili non registrati | 1) € riferimenti ⁷ ; 2) € riferimenti ; 3) € riferimenti ; | Fattura n. di data (pto importo) ⁸ ; Fattura n. di data (pto importo); |

⁵ Se i documenti di spesa comprendono anche spese relative a beni estranei al progetto finanziato (migliorie, spese non ammesse), il loro importo non va indicato.

⁶ Dati già comunicati al Comune in sede di domanda o comunque aggiornati in sede di istruttoria (l'importo concesso dal Comune dovrebbe essere già al netto del totale indicato in tabella)

⁷ Inserire la copertura assicurativa/contributo e i riferimenti del documento che riconosce l'indennizzo/contributo (da allegare alla rendicontazione)

⁸ Inserire i riferimenti della fattura di spesa coperta parzialmente dal contributo/indennizzo e indicare– con riferimento ai punti 1-4 della colonna a sinistra – la fonte della copertura e la quota parte di fattura coperta da contributo/indennizzo

| | | |
|--|--------|---------------------------------------|
| | | Fattura n. di data (pto importo); |
| | | Fattura n. di data (pto importo); |
| | Totale | € |

ANNOTAZIONI:

Nonché, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 e delle conseguenze previste dall'art. 75 del D.P.R. n. 445/2000 in ordine alla responsabilità penale in caso di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, sotto la propria personale responsabilità,

D I C H I A R A

- a) di aver mantenuto tutti i requisiti soggettivi e oggettivi di cui all'Allegato B al DCR/5/CD11/2019 di data 03/05/2019 e s.m.i.;
- b) ad integrazione dell'importo già comunicato in sede di domanda (Tab. 9 della modulistica della domanda) o di successiva istruttoria e già dedotto dall'importo del contributo concesso dal Comune:

di NON essere destinatario di ULTERIORI contributi concessi da Enti pubblici e/o indennizzi da parte di compagnie assicurative per le medesime voci di spesa;

di essere destinatario di ULTERIORI contributi concessi da Enti pubblici e/o indennizzi da parte di compagnie assicurative per le medesime voci di spesa, come di seguito indicato:

- Ente concedente / Compagnia assicurativa:
- Tipologia di spesa oggetto di concessione/indennizzo:
- Importo percepito/da percepire:
- Estremi dei giustificativi di spesa da cui dedurre l'importo (n./data fattura):

- c) la copia dei documenti di spesa presentati unitamente alla presente rendicontazione sono corrispondenti agli originali;
- d) i titoli di spesa presentati a rendiconto sono fiscalmente regolari ed integralmente pagati;

C O M U N I C A

i. di esonerare l'Ufficio competente da ogni responsabilità per errori cui il Comune possa incorrere in conseguenza di inesatte indicazioni contenute nella presente richiesta;

ii. gli estremi bancari per l'accreditamento delle somme spettanti:

- AGENZIA:
- Indirizzo:
- Codice IBAN:
- Intestato:

S I I M P E G N A

- a) a comunicare tempestivamente al Comune competente ogni variazione dei dati dichiarati nella presente rendicontazione;
- b) a non ricevere altri aiuti pubblici sulle stesse spese oggetto di contributo (divieto di plurirendicontazione);
- c) a consentire che siano effettuati, a cura del Comune competente, opportuni controlli, rivolti ad assicurare l'adempimento degli obblighi del beneficiario;

A U T O R I Z Z A

Il Soggetto Responsabile, individuato nel Comune competente, ai sensi e per gli effetti del D.lgs. 196/2003, così come modificato dal D.lgs. 101/2018, al trattamento e alla raccolta dei dati personali, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la domanda viene presentata.

Si allega:

- copia dei documenti di spesa (fatture e/o altra documentazione fiscalmente valida)
- documentazione comprovante l'avvenuto pagamento (ad esempio, estratto conto bancario, attestazione di bonifico ricevuta bancaria, estratto conto della carta di credito, copia dell'assegno accompagnata da un estratto conto bancario da cui si evinca l'avvenuto addebito dell'operazione sul c/c bancario del beneficiario)⁹
- documentazione attestante il rimborso assicurativo percepito/altri contributi;
- documentazione attestante eventuali ULTERIORI contributi (*non dedotti dall'importo concesso con provvedimento del Comune*) concessi da Enti pubblici e/o indennizzi liquidati/in corso di liquidazione da parte di compagnie assicurative per le medesime voci di spesa;
- in caso di comproprietà, delega all'incasso rilasciata dagli altri comproprietari;
- eventuale documentazione attestante la regolare esecuzione delle opere redatta dai soggetti abilitati secondo la normativa vigente (*pertinente nel caso siano state agevolate opere edili o di impiantistica*);
- copia del documento d'identità del firmatario della rendicontazione in corso di validità (*nel caso in cui la rendicontazione non sia sottoscritta con firma digitale*);
- altro .

Data

⁹ Per i pagamenti in contanti, ammissibili solo per spese di importo inferiore a 3.000 euro, tramite dichiarazione liberatoria del fornitore di beni e servizi oppure copia del documento di spesa riportante la dicitura "pagato" con firma, data e timbro dell'impresa del fornitore di beni o servizi apposti sull'originale del documento

*Firmato digitalmente
o con firma autografa
dal sottoscrittore della domanda*