

PROVINCIA AUTONOMA DI TRENTO
Servizio Prevenzione Rischi
Via Vannetti 41
38122 Trento

DOMANDA DI RIMBORSO DELLE SPESE
TERREMOTO CENTRO ITALIA – 24 AGOSTO 2016

Il sottoscritto / La sottoscritta

cognome _____ nome _____

nato a _____ il ___/___/___

residente a _____ indirizzo _____ n. civico _____

codice fiscale

nella sua qualità di legale rappresentante

- dell'Associazione/ _____ convenzionata con la PAT;
- del Corpo dei Vigili del fuoco volontari di _____
- Unione Distrettuale dei corpi dei vigili del fuoco volontari _____;
- Federazione provinciale dei corpi dei vigili del fuoco volontari _____

con sede legale in _____ indirizzo _____ n.

civico _____ e sede operativa in _____

posta elettronica/posta elettronica certificata (PEC) _____

tel. _____ fax _____

codice fiscale

CHIEDE

il rimborso delle spese sostenute per l'intervento di supporto alle zone terremotate del centro Italia

DICHIARA

che le spese sostenute dal giorno.....al
giorno....., come da **documentazione allegata**, sono le seguenti

- spese carburante €.....

- spese pedaggio autostradale €.....
- spese per reintegro, anche parziale delle attrezzature
o mezzi andati perduti o danneggiati nello svolgimento
dell'intervento €.....
- spese di vitto e alloggio €.....
- spese per acquisto attrezzature, mezzi o materiali €.....

TOTALE €.....

Chiede altresì che il rimborso complessivo richiesto di € _____ (in lettere _____), avvenga a mezzo di:

1) accredito sul c/c postale n. _____ Codice IBAN _____
2) accredito sul c/c bancario n. _____, presso la Banca _____
Agenzia/Filiale _____ di _____ (Prov. _____)
Via/Piazza _____ ABI _____ CAB _____ Codice
IBAN _____

Allego ai fini dell'identificazione personale fotocopia di: (tipo di documento) _____
(numero) _____ rilasciata da _____ il _____ con scadenza _____

Informativa ai sensi del decreto legislativo 196/2003, articolo 13:

- i dati forniti verranno trattati esclusivamente per le seguenti finalità: procedimento di rimborso spese sostenute;
- il trattamento sarà effettuato con supporto cartaceo e/o informatico;
- il conferimento dei dati è obbligatorio per dar corso alla procedura;
- titolare del trattamento è la Provincia Autonoma di Trento;
- responsabile del trattamento è il dirigente del prevenzione rischi;
- in ogni momento potranno essere esercitati nei confronti del titolare del trattamento i diritti di cui all'art. 7 del d.lgs.196/2003.

Si allega la seguente documentazione:

- copia schede carburante regolarmente vidimate dai gestori delle stazioni di rifornimento o altra idonea documentazione fiscale (scontrini);
- copia ricevute dei pedaggi autostradali, leggibili, riferite all'automezzo impiegato;
- certificazione relativa alla perdita o danneggiamento di attrezzature o automezzi rilasciata e sottoscritta da un'Autorità istituzionale (Polizia di Stato, Carabinieri, Polizia Locale, ecc.);
- copia documentazione relativa alle spese di vitto e/o alloggio;
- copia documentazione attestante il noleggio o l'acquisto di attrezzature, mezzi o materiali.

Luogo e data

.....

FIRMA DELL'INTERESSATO

.....

Ai sensi dell'articolo 38 del d.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, la presente domanda è stata:

sottoscritta, previa identificazione del richiedente, in presenza del dipendente addetto

(indicare in stampatello il nome del dipendente)

sottoscritta e presentata unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore
