

**Spettabile  
Provincia autonoma di Trento  
Servizio Prevenzione rischi  
38122 TRENTO**

**DOMANDA DI RIMBORSO PER IL MANCATO GUADAGNO GIORNALIERO PER  
LA PARTECIPAZIONE ALLA GESTIONE DI EMERGENZE**

(l. p. 1 luglio 2011 n. 9, articolo 55 comma 1)

Il sottoscritto / La sottoscritta

cognome \_\_\_\_\_ nome \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ indirizzo \_\_\_\_\_ n. civico \_\_\_\_\_

codice fiscale

indirizzo di posta elettronica/posta elettronica certificata (PEC) \_\_\_\_\_

telefono \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_

nella sua qualità di:

LIBERO PROFESSIONISTA \_\_\_\_\_ (specificare la tipologia di attività)

iscritto all'albo/collegio \_\_\_\_\_ (indicare gli estremi dell'iscrizione)

LAVORATORE AUTONOMO \_\_\_\_\_

(specificare ragione sociale e tipologia di attività)

P.IVA \_\_\_\_\_

**C H I E D E**

il rimborso del mancato guadagno giornaliero per la partecipazione come volontario dell'organizzazione \_\_\_\_\_ (inserire il nome dell'organizzazione di volontariato di appartenenza)

nell'intervento \_\_\_\_\_ (inserire denominazione intervento)

per il quale è stato dichiarato lo stato di emergenza con d.P.P.

A tal fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'articolo 76 del d.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, nonché della decadenza dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese (art. 75 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

**D I C H I A R A**

di appartenere all'organizzazione di volontariato denominata \_\_\_\_\_;



- di non appartenere ad alcuna organizzazione di volontariato

Chiede altresì che il rimborso avvenga a mezzo di:

1) accreditato sul c/c postale n. .... Codice IBAN .....

2) accreditato sul c/c bancario n. .... presso la Banca  
..... Agenzia/Filiale.....di  
..... (Prov.....)  
Via/Piazza.....ABI.....CAB.....Codi  
ce IBAN .....

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

- i dati forniti verranno trattati esclusivamente per le seguenti finalità: procedimento di rimborso del mancato guadagno;
- 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 Servizio..... ;
- in ogni momento potranno essere esercitati nei confronti del titolare del trattamento i diritti di cui all'art. 7 del d.lgs.196/2003.

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

**Si allega la seguente documentazione:**

- copia della dichiarazione dei redditi dell'anno \_\_\_\_\_

