

DOMANDA PER L'EROGAZIONE DEL CONTRIBUTO A FAVORE DEI PROPRIETARI DI BENI MOBILI REGISTRATI DANNEGGIATI DAGLI EVENTI ALLUVIONALI DEL 18.11.2013

MODELLO C

**Alla Croce Rossa Italiana
Comitato Centrale
via Toscana n. 12
00187 – ROMA**

IL SOTTOSCRITTO

Cognome Nome

Sesso

Data di Nascita

Codice Fiscale

Comune di nascita

Provincia di nascita

CHIEDE

di poter beneficiare del contributo per il ristoro dei beni mobili registrati ad uso privato danneggiati dagli eventi alluvionali del 18 novembre 2013.

A tal fine, ai sensi degli art. 46 e 47 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445 (Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa) consapevole delle sanzioni, anche penali, in caso di dichiarazioni non veritiere, formazione od uso di atti falsi, compresa l'esclusione e/o la decadenza da eventuali benefici, richiamate dagli artt. 75 e 76 dello stesso D.P.R. n. 445/2000, per false attestazioni e dichiarazioni mendaci,

DICHIARA

RESIDENZA

Indirizzo

Cap

Comune

Provincia

DOMICILIO *(compilare solo se differente dalla residenza)*

Indirizzo

Cap

Comune

Provincia

REDDITI

Reddito ISEE riferito all'anno 2013 *

*Come risulta dalla certificazione in allegato

AUTOVEICOLI AD USO PRIVATO

L'autoveicolo ha subito un danno in seguito agli eventi alluvionali del 18 novembre 2013?

L'autoveicolo è di proprietà del richiedente

DANNI

Segnalazione di danno

Data prot. n.

Importo totale spesa sostenuta, (€.)

Luogo evento

Provincia

Indirizzo

Cap

DATI DEL VEICOLO

Tipo Modello Targa

Assicurazione

Cilindrata del mezzo (c.c.)

Potenza del motore (kw)

Rimborso assicurativo di importo pari a Euro*

**Se le procedure di rimborso assicurativo non sono definite, il sottoscritto si impegna, a comunicare l'avvenuta riscossione e l'importo del rimborso assicurativo*

DISPONIBILITA' DI ULTERIORI CONTRIBUTI PER IL RISTORO DEI MEDESIMI DANNI

Il richiedente ha già richiesto tali contributi

In caso affermativo, i relativi importi sono stati

Importo Euro

Soggetto/Istituzione al quale è stata presentata la richiesta

ALLEGATI

1. Certificato di proprietà dell'autoveicolo
2. Certificato di residenza del beneficiario in uno di Comuni, censiti con Ordinanza del Commissario Delegato per l'emergenza alluvione Sardegna, n. 25 del 25 febbraio 2014
3. Certificato di rottamazione (nel caso in cui il veicolo sia andato distrutto)
4. Verbale dell'autorità pubblica che ha rilevato ed attestato il danno subito dall'autoveicolo a seguito degli eventi alluvionali del 18 novembre 2013
5. Fattura e/o ricevute fiscali comprovanti i costi sostenuti per la riparazione dell'autoveicolo
6. Certificazione reddito ISEE
7. Copia del libretto di circolazione dell'autoveicolo
8. Copia di un documento di identità personale valido

LIQUIDAZIONE

Il/La sottoscritto/a chiede che la liquidazione del contributo in oggetto, avvenga mediante

e, nel caso di bonifico, comunica le seguenti coordinate:

BANCA

AG./FILIALE DI

CC INTESTATO A

CODICE IBAN

COMUNICAZIONI

Dichiara di voler ricevere ogni comunicazione relativa al presente procedimento al seguente indirizzo:

Indirizzo

Cap

Comune

Provincia

Telefono

Indirizzo email

Cell.

riservandosi di comunicare tempestivamente ogni eventuale variazione dello stesso.

Note ulteriori a cura del dichiarante o ufficio intermediario

PAGINA CONCLUSIVA

Il sottoscritto dichiara di aver compilato, inclusa la presente, le seguenti pagine:

Pagina 1

Pagina 2

Pagina 3

Pagina 4

Informativa sulla Privacy ai sensi del D.Lgs 196/2003

Io sottoscritto

Dichiaro di aver letto e accettato l'informativa sulla privacy e sono consapevole che il trattamento dei dati e' necessario per consentire l'istruttoria delle domande per l'erogazione dei contributi

Acconsento al trattamento dei dati ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 recante "Codice in materia di protezione dei dati personali", e s.m. e i., per le finalità in esso previste.

Luogo

Data

Firma
