



*Presidenza
del Consiglio dei Ministri*

DIPARTIMENTO DELLA PROTEZIONE CIVILE
UFFICIO VI VOLONTARIATO, RELAZIONI
ISTITUZIONALI E INTERNAZIONALI

TERREMOTO ABRUZZO

Prot. N° 15644 - EME162 -

*Risposta al Foglio del
N°*

Roma, 28 MAGGIO 2009

ELENCO INDIRIZZI IN ALLEGATO

**OGGETTO: applicazione dei benefici normativi previsti dal D.P.R. 194/2001 – artt. 9 e 10
modalità attuative della direttiva prot. DPC/VRE/054056 del 26 novembre
2004 per la gestione delle richieste di rimborso limitatamente agli interventi
effettuati in occasione dell'emergenza in Abruzzo**

A fronte dell'eccezionale impegno delle organizzazioni di volontariato per fronteggiare le conseguenze del sisma che ha colpito il territorio abruzzese il 6 aprile 2009, è intenzione dello scrivente Dipartimento provvedere alla liquidazione dei rimborsi previsti dagli articoli 9 e 10 del D.P.R. 194/2001 nell'ambito delle direttive impartite con nota circolare prot. n. DPC/VRE/054056 del 26 novembre 2004, secondo alcune nuove modalità attuative finalizzate ad agevolare l'attività di verifica ed a velocizzare le tempistiche di erogazione delle somme spettanti. Con queste finalità è stata attivata una procedura di consultazione con i rappresentanti delle Regioni e delle Province Autonome e delle Organizzazioni nazionali di Volontariato riunite nella Consulta istituita con il D.P.C.M. del 25 gennaio 2008, in esito alla quale si trasmette la presente nota limitata ESCLUSIVAMENTE alla gestione delle richieste di rimborso per gli interventi effettuati in occasione dell'emergenza verificatasi in Abruzzo a seguito del sisma del 6 aprile 2009.

A MODALITA' DI ATTIVAZIONE E PROCEDURE PER L'EFFETTUAZIONE DELL'ISTRUTTORIA DEI RIMBORSI

A.1 ATTIVAZIONE DEL VOLONTARIATO DELLE ORGANIZZAZIONI NAZIONALI

Con le note di attivazione inviate nell'immediatezza dell'evento, alle Organizzazioni Nazionali individuate dal Dipartimento è stata assicurata l'applicazione dei benefici normativi ai sensi del D.P.R. 194/2001 fino a cessata esigenza.

A.2 ATTIVAZIONE DEL VOLONTARIATO DELLE REGIONI E DELLE PROVINCE AUTONOME

Con le note di attivazione delle rispettive colonne mobili e del volontariato inviate nell'immediatezza dell'evento, le Regioni e le Province Autonome sono state incaricate (relativamente all'impiego delle organizzazioni di volontariato di rispettiva competenza) di provvedere al rilascio delle attestazioni di impiego, all'istruttoria delle pratiche di rimborso dei benefici di legge ed alla conseguente liquidazione, previo accreditamento dei fondi da parte del Dipartimento della Protezione Civile, secondo le indicazioni contenute nella richiamata circolare DPC/VRE/0054056 del 26 novembre 2004.

A.3 ATTIVAZIONE DEL VOLONTARIATO DELLA CROCE ROSSA ITALIANA E DEL CORPO NAZIONALE DEL SOCCORSO ALPINO E SPELEOLOGICO

Con le note di attivazione inviate nell'immediatezza dell'evento, alla Croce Rossa Italia e al Corpo Nazionale del Soccorso Alpino e Speleologico è stata assicurata, limitatamente alla componente volontaristica, l'applicazione dei benefici normativi previsti dagli articoli 9 e 10 del D.P.R. 194/2001 fino a cessata attività di emergenza. Il riferimento all'art. 13 del D.P.R. 194/2001, contenuto in talune note, è da intendersi, comunque, superato in ragione della disposizione contenuta nell'art. 8, comma 5-ter, del decreto-legge 30 dicembre 2008, n. 208, convertito, con modificazioni, dalla Legge 27 febbraio 2009, n. 13, che stabilisce, in via generale, che gli articoli 9 e 10 del D.P.R. 194/2001 si applicano anche alla componente volontaristica dell'Associazione italiana della Croce Rossa ed ai volontari del Corpo Nazionale del Soccorso Alpino e Speleologico impiegati in attività di protezione civile.

Alla Croce Rossa è stato, altresì, richiesto di provvedere direttamente alla gestione delle attestazioni di presenza dei volontari impiegati.

A.4 ATTIVAZIONE DI ALTRE ORGANIZZAZIONI DI VOLONTARIATO AI SENSI DELL'ART.13 DEL D.P.R. 194/2001

In considerazione delle estensione e della gravità dell'evento sismico, il Dipartimento è inoltre ricorso all'applicazione dell'art. 13 del D.P.R. 194/2001 che, come è noto, consente al Dipartimento di estendere l'applicazione dei benefici anche ad organizzazioni non iscritte nell'elenco nazionale in occasione di eventi per i quali è dichiarato lo stato di emergenza nazionale e in applicazione di tale disposizione ha provveduto all'attivazione delle ulteriori organizzazioni in indirizzo.

B DISPOSIZIONI STRAORDINARIE PER L'EMERGENZA ABRUZZO CONTENUTE IN ORDINANZE DI PROTEZIONE CIVILE

In occasione dell'emergenza in Abruzzo l'applicazione dei benefici previsti dagli articoli 9 e 10 del D.P.R. 194/2001 è stata ulteriormente specificata dall'**art. 6 dell'O.P.C.M. 3754 del 9 aprile 2009** (modificato dall'art. 1, comma 3, dell'O.P.C.M. 3755 del 15 aprile 2009), di cui si riporta il testo coordinato e vigente:

Art. 6

- 1. Il Capo del Dipartimento della Protezione Civile, anche per il tramite delle Regioni, provvede ad effettuare i rimborsi dovuti alle organizzazioni di volontariato, debitamente autorizzate dal Dipartimento della Protezione Civile, impiegate in occasione degli eventi in premessa, nonché al rimborso degli oneri sostenuti dai datori di lavoro dei volontari. Il rimborso è effettuato anche ai sensi degli articoli 9, 10 e 13 del Decreto del Presidente della Repubblica 8 febbraio 2001, n. 194, sulla base di un riscontro delle spese effettivamente sostenute.*
- 2. Il Capo del Dipartimento della Protezione Civile provvede, altresì, anche avvalendosi delle Regioni interessate, ad effettuare i rimborsi dei volontari inseriti nelle colonne mobili.*

C DIVISIONE DEI PROCESSI DI GESTIONE DELLE ISTRUTTORIE

Sulla base di quanto previsto dal D.P.R. 194/2001, delle disposizioni contenute nell'O.P.C.M. 3754/09 nonché delle attivazioni effettuate è quindi possibile:

- riconoscere l'applicazione dei benefici alle organizzazioni di volontariato attivate dal Dipartimento, sia che risultino iscritte nell'elenco nazionale, sia che non vi risultino, a condizione che, in quest'ultimo caso, il Dipartimento ne abbia disposto l'attivazione ai sensi dell'art. 13 del D.P.R. 194/2001;
- riconoscere l'applicazione dei benefici alle organizzazioni di volontariato attivate dalle Regioni e dalle Province Autonome;
- procedere all'effettuazione dei rimborsi per il tramite delle Regioni e delle Province Autonome.

Si forniscono di seguito, pertanto, **specifiche indicazioni in ordine alle modalità attuative per l'effettuazione delle istruttorie finalizzate alla liquidazione dei rimborsi previsti dagli articoli 9 e 10 del D.P.R. 194/2001**, con particolare riferimento alla condivisione di responsabilità, funzioni e procedure, a specificazione di quanto contenuto nella richiamata circolare prot. n. DPC/VRE/054056 del 26 novembre 2004, precisando che tali specifiche indicazioni troveranno applicazione **limitatamente alle procedure di rimborso relative all'emergenza in Abruzzo**.

In linea generale, **le presenti disposizioni** mirano ad evitare duplicazioni nelle attività, migliorare l'efficacia dei controlli, accelerare la tempistica di verifica e liquidazione dei rimborsi richiesti e **sono rivolte, con le specificazioni indicate, a tutte le Organizzazioni di volontariato intervenute, con le specificità e particolarità di seguito evidenziate.**

C.1 ART. 9 – RIMBORSI AI DATORI DI LAVORO

Al fine di fornire ai datori di lavoro indicazioni univoche, **la richiesta di rimborso ai sensi dell'art.9:**

1. **deve essere trasmessa alla struttura di protezione civile della Regione o Provincia Autonoma nella quale ha sede l'organizzazione (per le Organizzazioni Nazionali si considera la sede operativa del volontario);**
2. **deve essere formulata su carta intestata dell'azienda, utilizzando il modello in allegato 1**, firmata dal titolare o legale rappresentante dell'azienda stessa, e deve contenere il nominativo del lavoratore interessato, i giorni di effettivo impiego (tenendo conto delle modalità di calcolo di seguito riportate), deve recare in oggetto l'indicazione **'EMERGENZA ABRUZZO – SISMA 6 APRILE 2009 – RICHIESTA DI RIMBORSO AI SENSI DELL'ART. 9 DEL D.P.R. 194/2001'**, deve contenere, inoltre, il codice fiscale dell'azienda e le modalità di accredito delle somme dovute;
3. in caso di aziende che richiedono il **rimborso per più di un dipendente** è consentita la presentazione di **un'unica richiesta** contenente l'elenco dei lavoratori interessati;
4. deve riportare, in allegato, **il prospetto recante l'indicazione del costo del lavoratore redatto secondo il modello allegato**, anch'esso riprodotto in carta intestata dell'azienda, e firmato dal titolare o dal legale rappresentante;

* Nelle Regioni e Province Autonome dove è già in uso una preesistente modulistica, è possibile continuare ad utilizzarla, a condizione che i relativi documenti abbiano i medesimi contenuti dei fac-simile allegati alla presente nota.

5. **i giorni da considerare ai fini del calcolo sono quelli di effettiva assenza dal posto di lavoro**, escludendo, quindi, dai conteggi i giorni festivi ed il sabato qualora la retribuzione del dipendente non sia calcolata su base mensile, ovvero tali giorni non siano lavorativi per i medesimi dipendenti per effetto di turnazioni o altre disposizioni contrattuali;
6. per i **lavoratori autonomi ed i liberi professionisti** la richiesta, **deve essere formulata su carta intestata dell'interessato, utilizzando il modello in allegato 2***, deve essere firmata e deve recare in allegato la copia della dichiarazione dei redditi dell'anno 2008, fermo restando il limite massimo giornaliero di euro 103,29 stabilito dall'art. 9 comma 10. del D.P.R. 194/2001;
7. la richiesta di rimborso deve essere **corredata dalla copia dell'attestato di presenza** rilasciato dall'autorità di protezione civile che ha coordinato l'intervento (Regioni, Province Autonome, DI.COMA.C., C.O.M.).

Le Regioni e Province Autonome provvederanno all'istruttoria come di consueto e trasmetteranno al Dipartimento della Protezione Civile – Servizio Volontariato le tabelle riepilogative in allegato 3 e 4, relative alle domande pervenute. La trasmissione avverrà con cadenza bimestrale.

In caso di **documentazione incompleta o non idonea**, sarà cura delle Regioni e Province Autonome disporre l'acquisizione delle necessarie integrazioni documentali.

Le **domande che risulteranno comunque prive dei requisiti** saranno respinte. Dell'esito negativo e delle relative motivazioni dovrà essere informato il soggetto interessato.

Al termine dell'istruttoria, nella **tabella in allegato 3 saranno elencati i beneficiari dei rimborsi dovuti per volontari attivati dalla Regione o Provincia Autonoma**, previa verifica dell'attivazione regionale.

Nella **tabella in allegato 4 saranno invece elencati i beneficiari dei rimborsi dovuti per volontari non attivati dalla Regione o Provincia Autonoma**, nei confronti dei quali verrà svolta la verifica dei requisiti su elencati e della completezza delle domande, dal momento che la verifica dell'attivazione sarà eseguita successivamente dal Dipartimento.

A seguito della trasmissione delle tabelle in allegato 3 e 4, effettuati i necessari ed opportuni riscontri, il Dipartimento provvederà a disporre l'accredito delle somme necessarie per la relativa liquidazione. Limitatamente alle somme indicate nella tabella 4, l'accredito verrà disposto previa verifica dell'attivazione da parte degli uffici dipartimentali.

C.2 ART. 10 – RIMBORSI PER LE SPESE SOSTENUTE DALLE ORGANIZZAZIONI DI VOLONTARIATO

Le richieste di rimborso ai sensi dell'art. 10, come di seguito specificate, **dovranno essere elaborate utilizzando il modello in allegato 5 e trasmesse:**

- o **al Dipartimento della Protezione Civile – Servizio Volontariato**, per quanto riguarda le richieste predisposte dalle **Organizzazioni nazionali** (comprese C.R.I. e C.N.S.A.S.), **limitatamente alle spese sostenute dalle rispettive strutture o colonne mobili nazionali**, dalle **organizzazioni attivate ai sensi dell'art. 13 del D.P.R.**

* Nelle Regioni e Province Autonome dove è già in uso una preesistente modulistica, è possibile continuare ad utilizzarla, a condizione che i relativi documenti abbiano i medesimi contenuti dei fac-simile allegati alla presente nota.

194/2001 e da **altre organizzazioni, anche locali, eventualmente attivate in forma diretta dal Dipartimento;**

- o **alle Direzioni di Protezione Civile delle Regioni e Province Autonome di competenza, per quanto riguarda le richieste predisposte dalle Organizzazioni di volontariato attivate e impiegate nell'ambito delle colonne mobili e delle aree di accoglienza gestite dalle Regioni e dalle Province Autonome.**

Le richieste di rimborso per le diverse tipologie di spesa dovranno essere predisposte come segue:

1. i **costi del carburante** utilizzato dai mezzi impegnati nell'evento dovranno essere documentati da apposite schede carburante, regolarmente compilate e vidimate dal gestore, o da idonea documentazione comprovante la spesa. I costi sostenuti ed i relativi consumi devono essere coerenti con il chilometraggio percorso per raggiungere la sede dell'evento, secondo il tragitto più breve. Le schede carburante e la documentazione comprovante la spesa devono essere presentate in originale;
2. l'effettuazione di rifornimenti all'inizio del percorso esclude la possibilità di richiedere il rimborso per rifornimenti effettuati alla fine del percorso per il rientro in sede;
3. i rifornimenti devono essere riferiti coerentemente al periodo temporale di impiego dei mezzi. Eventuali scostamenti da tali date devono essere adeguatamente motivati dall'Associazione con la trasmissione, in allegato alla richiesta di rimborso, di una specifica autocertificazione contenente le motivazioni, da rilasciarsi ai sensi del D.P.R. 445/2000;
4. eventuali ricevute di **pedaggi autostradali**, in originale, devono essere riferiti all'automezzo impiegato ed essere leggibili;
5. le **spese di trasporto, per ferrovia o nave**, devono essere documentate da biglietti di viaggio, in originale, regolarmente vidimati ed emessi alla tariffa più economica; qualora le Regioni o Province Autonome abbiano provveduto a farsi carico direttamente delle spese di trasporto o di carburante, anticipandole per i volontari e le rispettive organizzazioni, il relativo rimborso dovrà essere richiesto separatamente dall'Ente che ha provveduto a sostenerne il costo, mediante presentazione, in copia conforme all'originale, di idonea documentazione analitica attestante la spesa e specificando, in particolare, i volontari e le organizzazioni beneficiarie come risultanti dai relativi attestati di partecipazione;
6. **eventuali danni o perdite ad attrezzature o mezzi** devono essere documentati da certificazione rilasciata o sottoscritta da un'autorità istituzionale competente (Polizia di Stato, Carabinieri, Polizia Locale, ACI –per il rimorchio di automezzi-, Responsabili delle strutture regionali presenti in loco, dei C.O.M., dei C.O.C. o della DI.COMA.C.) e le relative fatture vanno presentate in originale;
7. **non possono essere ammesse a rimborso eventuali spese di vitto, alloggio, viaggi in aereo** (a condizione che risultino maggiormente convenienti rispetto agli altri mezzi autorizzati), **noleggio mezzi o materiali se non espressamente e preventivamente autorizzati dal Dipartimento della Protezione Civile o dalla Regione o Provincia Autonoma che ha attivato l'intervento;**
8. può essere ammesso a rimborso il **vitto consumato durante il percorso di trasferimento** per operazioni di emergenza, di oltre 300 km, nei limiti di euro 15,00 (quindici) a persona;
9. **non si fa luogo al rimborso di schede telefoniche, biglietti di autobus cittadini, parcheggi e ogni altro simile onere se non espressamente autorizzato dal Dipartimento della Protezione Civile;**

10. la richiesta di rimborso deve essere corredata dalla copia della nota di attivazione del Dipartimento della Protezione Civile o della Regione o Provincia Autonoma.

Le organizzazioni di volontariato sono invitate a presentare le richieste dei rimborsi delle spese sostenute in emergenza ai sensi dell'art. 10 del D.P.R. 194/2001 rendicontandole su base mensile (per i soli mesi di aprile e maggio, si potrà provvedere con un'unica richiesta), trasmettendole al Dipartimento della Protezione Civile – Servizio Volontariato o alle Direzioni di Protezione Civile delle Regioni e Province Autonome secondo la ripartizione sopra specificata entro la fine del mese successivo.

Il Dipartimento della protezione Civile, per quanto di competenza, provvederà alle necessarie verifiche istruttorie ed alla successiva liquidazione dei benefici legittimamente spettanti.

Le Regioni e Province Autonome, effettuate le verifiche istruttorie necessarie, con particolare riguardo alla sussistenza del requisito dell'attivazione, provvederanno alla trasmissione al Dipartimento della Protezione Civile – Servizio Volontariato degli elenchi riepilogativi utilizzando la tabella in allegato 6. La trasmissione avverrà con cadenza bimestrale.

In caso di **documentazione incompleta o non idonea**, sarà cura del Dipartimento della Protezione Civile e delle Regioni e Province Autonome, per quanto di competenza, disporre l'acquisizione delle necessarie integrazioni documentali.

Le **domande che risulteranno comunque prive dei requisiti** (con particolare riferimento alla documentazione comprovante le spese e da allegare) saranno respinte. Dell'esito negativo e delle relative motivazioni dovrà essere informata l'organizzazione interessata.

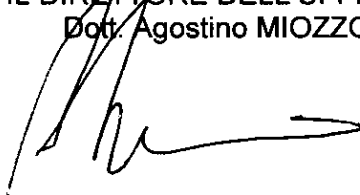
Effettuati i necessari ed opportuni riscontri, il Dipartimento provvederà a disporre l'accreditamento delle somme necessarie per la relativa liquidazione a favore delle Organizzazioni di volontariato beneficiarie, ovvero delle Regioni e Province Autonome.

D DISPOSIZIONI PARTICOLARI RELATIVE ALLA DOCUMENTAZIONE DA ALLEGARE ALLE RICHIESTE DI RIMBORSO DA PARTE DELLA CROCE ROSSA ITALIANA

La Croce Rossa Italiana, relativamente alle richieste di rimborso attinenti alla propria componente volontaristica e relative alla precedente sezione C.2, è autorizzata a presentare la documentazione attestante l'effettuazione delle spese ammissibili in copia conforme all'originale.

Alla trasmissione della documentazione suindicata in copia provvede, in forma unitaria e alle scadenze previste, la Sala Operativa Nazionale C.R.I., mediante una dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà redatta ai sensi del D.P.R. 445/2000 attestante la pertinenza della documentazione stessa alle attività dell'emergenza in Abruzzo nonché la veridicità delle copie allegare e la loro corrispondenza agli originali.

IL DIRETTORE DELL'UFFICIO
Dot. Agostino MIOZZO



ELENCO INDIRIZZI

Alle Direzioni di Protezione Civile delle Regioni e Province Autonome
per il tramite della Regione Capofila Regione Autonoma Friuli-Venezia Giulia

Alle Organizzazioni Nazionali di Protezione Civile
per il tramite della Consulta Nazionale del Volontariato di Protezione Civile istituita con
il D.P.C.M. 25 gennaio 2008

Alla Croce Rossa Italiana
Sala Operativa Nazionale

Al Corpo Nazionale del Soccorso Alpino e Speleologico
Presidenza Nazionale

**Alle Organizzazioni di Volontariato impiegate nell'ambito dell'emergenza in
Abruzzo ai sensi dell'art. 13 del D.P.R. 194/2001**

Alle Province
per il tramite dell'Unione delle Province Italiane (UPI)

Ai Comuni
per il tramite dell'Associazione Nazionale Comuni d'Italia (ANCI)

e, p.c. **Alle Prefetture–Uffici Territoriali del Governo**

(Stampare su carta intestata dell'Azienda)

Alla Direzione della Protezione Civile

Regione/Prov. Autonome _____

Via _____

OGGETTO: emergenza Abruzzo – sisma 6 aprile 2009 – richiesta di rimborso ai sensi dell'art. 9 del D.P.R.194/2001**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'**
(Art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Il sottoscritto....., nella sua qualità di
 rappresentante legale della Ditta.....
 con sede legale in....., (Prov.)
 Via/Piazza.....
 telefono....., fax..... Codice Fiscale

E-mail
 consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni 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. 18 comma 3, lett. c), della legge 24.2.1992 n. 225 nonché dell'art. 9 del DPR n. 194/01, che gli
 vengano reintegrate le spese sostenute come appresso indicato, in esito all'impiego dei seguenti propri dipendenti:

COGNOME	NOME	DATA DI NASCITA	LUOGO DI NASCITA	CODICE FISCALE	MATR. AZIENDALE

Chiede altresì che il rimborso complessivo richiesto di €..... (in
 lettere.....), come risultante dai prospetti individuali
 allegati, 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.....

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

.....li.....

.....

(firma del legale rappresentante)

(Stampare su carta intestata dell'azienda)

PROSPETTO INDIVIDUALE DEL COSTO A CARICO DEL DATORE DI LAVORO PER L'ASSENZA DEL
DIPENDENTE.....
NUMERO DI MATRICOLA AZIENDALE
DAL.....AL.....

A SEGUITO DELL'IMPIEGO AI SENSI DELL'ART. 18 COMMA 3, LETT. C) DELLA LEGGE
24.2.1992 N. 225 NONCHE' DELL'ART. 9, COMMA 1, DEL DPR 8 FEBBRAIO 2001 N. 194.

RETRIBUZIONE

Stipendio lordo giorni n.....	€.....
Rateo 13ma (gg/365) di ore n....	€.....
Rateo 14ma (gg/365) di ore n....	€.....
Rateo altre mensilità aggiuntive (gg/365) di ore n....	€.....
Rateo permessi retribuiti (gg/365) di ore n....	€.....
Rateo ferie (gg/365) di ore n....	€.....
Rateo ex festività (gg/365) di ore n....	€.....
Rateo ex festività 2/6 e 4/11(gg/365) di ore n....	€.....
TOTALE COSTO RETRIBUZIONI	€.....

CONTRIBUTI

I.N.P.S. (.....%)	€.....
I.N.A.I.L.(.....%)	€.....
ALTRI ENTI(.....%)	€.....
T.F.R.	€.....
TOTALE COSTO CONTRIBUTI	€.....
<u>TOTALE COSTO COMPLESSIVO</u>	€.....

.....li.....

.....

(firma del legale rappresentante)

(Stampare su carta intestata dell'Azienda)

Alla Direzione della Protezione Civile
 Regione/Prov. Autonome _____
 Via _____

OGGETTO: emergenza Abruzzo – sisma 6 aprile 2009 – richiesta di rimborso ai sensi dell'art. 9 del D.P.R.194/2001

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'
 (Art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Il sottoscritto.....

- LIBERO PROFESSIONISTA
- LAVORATORE AUTONOMO

(barrare la voce che interessa e specificarla tipologia di attività ed i relativi estremi di registrazione ad albi o collegi, ovvero ragione sociale e partita IVA dell'attività autonoma)

residente in....., (Prov.)

Via/Piazza.....

telefono....., fax..... Codice Fiscale

E-mail

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni 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. 18 comma 3, lett. c), della legge 24.2.1992 n. 225 nonché dell'art. 9 del DPR n. 194/01, che gli venga corrisposto il rimborso per il mancato guadagno giornaliero sulla base della dichiarazione del reddito presentata per l'anno 2008* e allegata alla presente richiesta.

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.....

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

.....li.....

.....
 (firma del legale rappresentante)

* Secondo quanto stabilito dall'art.9, comma 10, del D.P.R. 194/2001, il rimborso giornaliero non potrà comunque superare l'importo di euro 103,29: è in ogni caso **OBBLIGATORIO** allegare la dichiarazione del reddito 2008.

EMERGENZA ABRUZZO - SISMA 6 APRILE 2009

TABELLA RIEPILOGATIVA DELLE RICHIESTE PROVENIENTI DAI DATORI DI LAVORO DI VOLONTARI APPARTENENTI AD ORGANIZZAZIONI NON ATTIVATE DALLA REGIONE O PROVINCIA AUTONOMA

	DATORE DI LAVORO	Codice Fiscale	Nome Volontario	Organizzazione di appartenenza	Periodo d'impiego	Rimborso (€)
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
Totale						

(Stampare su carta intestata dell'Organizzazione)

*Da inviare al Dipartimento della Protezione Civile
– Servizio Volontariato o, in alternativa, alla
Direzione di Protezione Civile della Regione o
Provincia Autonoma competente, secondo quanto
stabilito al punto C.2*

OGGETTO: emergenza Abruzzo – sisma 6 aprile 2009 – richiesta di rimborso ai sensi dell'art. 10 D.P.R. 194/2001

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'
(Art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)**

Il sottoscritto....., nella sua qualità di
rappresentante legale dell'Organizzazione.....
con sede legale in....., (Prov.) Via/Piazza.....
telefono....., fax..... Codice Fiscale.....
E-mail

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000

C H I E D E

ai sensi dell'art. 10 del DPR n. 194/01, che gli vengano reintegrate le spese sostenute, come da documentazione allegata in originale, a seguito delle attività svolte in occasione dell'emergenza sisma Abruzzo dal
..... al.....:

- spese carburante	€.....
- spese pedaggio autostradale	€.....
- spese viaggio (biglietti treno/nave)	€.....
- spese altro genere (specificare)*	€.....
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.....

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

.....li.....

.....

(firma del legale rappresentante)

* Eventuali altre spese devono essere analiticamente specificate e motivate per iscritto.

5			pedaggi	Totale
---	--	--	---------------------------------------------	--------