

(carta intestata della ditta)

Regione Calabria
Settore Protezione Civile
Viale Europa, loc. Germaneto
88100 CATANZARO

E, p.c.:
Dipartimento della Protezione Civile
Ufficio Volontariato e Relazioni Istituzionali
Servizio Volontariato
Via Vitorchiano, 4
00193 ROMA

OGGETTO: Domanda di rimborso spese art.9 DPR 194/2001.

Il sottoscritto, nella sua qualità di rappresentante legale della ditta/società, con sede legale in Prov. Via/piazza n. tel. fax codice fiscale/partita iva

CHIEDE

Ai sensi dell'art.9 del D.P.R. n.194/2001, che gli vengano reintegrate le spese sostenute pari ad euro, in esito all'impiego, nei giorni del proprio dipendente Signor (cognome e nome) Nato a (.....) il C.F. Residente a Via/piazza..... iscritto al n. del libro matricola aziendale, qualifica a seguito delle attività svolte nell'Organizzazione di volontariato denominata in occasione del seguente evento

Chiede, altresì, che il rimborso richiesto avvenga sul seguente conto corrente intestato alla medesima ditta:

c.c. postale n. c.c. bancario n.

ABI CAB CIN

BANCA

Si allegano i seguenti documenti:

- copia lettera di attivazione dell'organizzazione;
- copia della lettera del DPC nazionale con la quale sono stati autorizzati i benefici normativi;;
- prospetto analitico del costo del dipendente su carta intestata della suddetta ditta/società, firmato dal titolare o dal legale rappresentante. In conformità a quanto previsto dalla circolare DPC/VRE/54056 del 26/11/04 del Dipartimento della Protezione Civile Nazionale il prospetto è stato redatto in forma analitica e indica la retribuzione oraria o giornaliera spettategli, l'importo complessivo con specifica dei giorni di impiego. I giorni considerati 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;
- fotocopia del foglio del libro matricola aziendale;
- copia dell'attestato di presenza rilasciato al proprio dipendente dall'autorità di protezione civile che ha coordinato l'intervento;

....., li

Il legale rappresentante

(carta intestata della ditta)

PROSPETTO DEL COSTO A CARICO DEL DATORE DI LAVORO PER L'ASSENZA DEL
DIPENDENTE SIG. _____
ASSENTE NEI GIORNI _____,
IMPIEGATO PER L'EVENTO _____
AI SENSI DELL'ART. 9 DEL D.P.R. 08.02.2001 N° 194

RETRIBUZIONE :

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

TOTALE COSTO COMPLESSIVO € _____

....., li

Il legale rappresentante