

(carta intestata della ditta)

Al Dirigente dell'U.O.A. "Protezione Civile"
Regione Calabria
Cittadella Regionale - Piano 0 Lato Maestrale
88100 Germaneto di Catanzaro

| |
|---|
| Oggetto: Domanda di rimborso spese art.9 DPR 194/2001. Anno: _____ |
| Emergenza: _____ |
| Periodo: _____ |

Il sottoscritto, nella sua qualità di rappresentante legale della ditta/società, con sede legale in Prov. Via/piazza n. cell.; Mail CF/P: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:

IBAN:

Banca/Ufficio Postale di

Si allegano i seguenti documenti:

- copia del documento di riconoscimento in corso di validità del Legale Rappresentante opportunamente firmato;
- copia lettera di attivazione dell'organizzazione;
- prospetto analitico del costo del dipendente su carta intestata della ditta/società, firmato 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

Timbro e firma