

Regione Calabria  
 Dipartimento "Protezione Civile"  
 Cittadella Regionale - Piano 0 Lato Maestrale  
 88100 Germaneto di Catanzaro

OGGETTO: Emergenza/ evento \_\_\_\_\_ Richiesta di rimborso ai sensi dell'art.40 Dlgs 1/2018  
 (autorizzazione applicazione benefici prot. nr. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ rilasciato da \_\_\_\_\_)

**Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà – art. 47 DPR, 28 dicembre 2000, n° 445**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ in qualità di rappresentante legale  
 dell'Organizzazione di volontariato \_\_\_\_\_ con  
 sede legale in \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ prov \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_  
 codice fiscale \_\_\_\_\_ telefono \_\_\_\_\_  
 e-mail \_\_\_\_\_ PEC \_\_\_\_\_

**consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazione 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. 40 del Dlgs nr. 1 del 2 gennaio 2018, che gli vengano reintegrate le spese pari a complessivi  
 Euro \_\_\_\_\_ (in lettere) \_\_\_\_\_, così  
 come di seguito riepilogate, per le attività svolte dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ :

	TIPOLOGIA SPESA	TOTALE
1	carburante	
2	pedaggi autostradali	
3	pasti	
4	danni ad attrezzature e mezzi con certificazione danno	
5	viaggio preventivamente autorizzato (biglietti treno/aereo/nave)	
6	spese altro genere preventivamente autorizzate (allegare autorizzazione)	

	<b>TOTALE RICHIESTO</b>	
--	-------------------------	--

Chiede altresì che il rimborso richiesto avvenga secondo le modalità indicate nell'**Allegato Dati Bancari**

Allega la presente documentazione obbligatoria ai fini del rimborso:

1. copia del documento d'identità \_\_\_\_\_ (numero) \_\_\_\_\_  
 rilasciato 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.

Timbro e  
 firma leggibile

\_\_\_\_\_, lì \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

NOMINATIVO A CUI RIVOLGERSI PER EVENTUALI CHIARIMENTI:

Cognome e nome : \_\_\_\_\_ telefono : \_\_\_\_\_

e-mail: \_\_\_\_\_