Allegato 2

CARTA INTESTATA DEL LIBERO PROFESSIONISTA/LAVORATORE AUTONOMO

Regione Calabria
Dipartimento ñProtezione Civileò
Cittadella Regionale - Piano 0 Lato Maestrale
88100 Germaneto di Catanzaro

Oggetto: Domanda di rimborso spese art.39 D.Lgs 1/2018. Anno:_____

Emergenza:_____

Periodo:_____

Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà (Art. 47, D.P.R. n. 445 28 dicembre 2000)

Il sottoscritto…….……nato a.....

(prov……..) il…… nella sua qualità di:

☐ LIBERO PROFESSIONISTA

☐ LAVORATORE AUTONOMO

RAGIONE SOCIALE …….. CF/P.IVA …….

residente in ……(Prov.……..)

Via/Piazza…….....…….....…CAP ….....……

Telefono……..... C.F.: ...……

e-mail ……..…… …… PEC …....…….…….....

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. 39 del Dlgs 1/2018, che gli venga corrisposto il rimborso per il mancato guadagno giornaliero sulla base della **dichiarazione del reddito presentata l'anno precedente a quello in cui è stata prestata l'opera di volontario,**

REDDITO DA LAVORO AUTONOMO O D'IMPRESA .....……

GIORNI DI ASSENZA nr. …… dal …… al ……

<u>TOTALE COMPLESSIVO</u> (REDDITO : 365 X GIORNATE DI ATTIVITA'*) ……

Chiede altresì che il rimborso richiesto avvenga a mezzo di accredito sul c/c postale/bancario presso la Posta/Banca ……..,Via/Piazza……

IBAN																											

Allega la presente documentazione <u>obbligatoria</u> ai fini del rimborso, pena decadenza dell'istanza:

1. copia del documento di identità: (tipo) …….…….…… numero ……scadenza……..;
2. attestato di partecipazione all'evento;
3. copia della dichiarazione del reddito presentata l'anno precedente a quello in cui è stata prestata l'attività di volontariato;

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

Data_____ (Timbro e firma leggibile)

……

* Secondo quanto stabilito dall'art.39, comma 5, del DPR 194/2001, il rimborso giornaliero non potrà superare l'importo di euro 103,30;

** le giornate a rimborso sono quelle certificate dall'attestato di partecipazione