

Alla Regione Toscana
Settore Sistema regionale di
protezione civile - Direzione
Generale della Presidenza
Via
50129 Firenze

Oggetto: Richiesta di rimborso lavoratore autonomo

Il sottoscritto (*Nome e Cognome*), consapevole che ai sensi di quanto stabilito dall'art.9, comma 10, del DPR n.194/2001 circa il limite del rimborso giornaliero e di quanto stabilito dall'art.17 del DPGR n.7/2006,

CHIEDE

Ai sensi dell'art.16 del DPGR n.7/2006 il rimborso di Euro per (*indicare numero*) n°..... giorni di mancato guadagno giornaliero a seguito delle attività svolte nei giorni (*indicare la data*) in occasione dell'evento del

A tale fine, ai sensi degli artt.46 e 47 del DPR 28.12.2000, n.445, consapevole delle sanzioni penali per dichiarazioni mendaci, falsità ed uso di atti falsi ai sensi dell'art. 76 e della decadenza dai benefici di cui all'art.75 del DPR n.445 citato, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

- Di essere nato a il e residente a, Via/Piazza n., Tel. Codice Fiscale
- Di appartenere alla organizzazione denominata (*indicare*);
- di essere un lavoratore autonomo esercitante l'attività di, categoria
- che il proprio reddito imponibile derivante dalla attività professionale o di impresa svolta e scaturente dalla dichiarazione del reddito presentata **l'anno precedente** a quello in cui è stata prestata l'opera di volontariato è pari ad Euro e che su tale importo è stato calcolato il rimborso sopra quantificato e richiesto (reddito da attività professionale/365 x n. giorni di attività autorizzati).
- Estremi per l'accredito del rimborso Pari ad Euro :
 - 1) c/c postale n. ;
 - 2) c/c bancario n. presso la banca
Agenzia/Filiale n. di Via/Piazza
Codice ABI CAB IBAN

Luogo e data

Firma in originale **

**** ATTENZIONE**

Ai sensi e per gli effetti dell'art.38 DPR n.445 del 28.12.2000, la dichiarazione DEVE essere sottoscritta e inviata insieme alla fotocopia non autenticata di un documento di identità del dichiarante.

Allegato “1” al decreto dirigenziale n.....del

Ai sensi e per gli effetti di cui all’art.13 del D.Lgs 30.06.2003 n.196, dichiaro di essere informato che i dati personali raccolti e contenuti nella presente domanda e nella documentazione allegata, saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell’ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa e che al riguardo mi competono tutti i diritti previsti dall’art.7 del medesimo decreto legislativo.

Titolare del trattamento dei dati è la Regione Toscana Giunta regionale.

Responsabile del trattamento dei dati è il dirigente responsabile del Settore Sistema regionale di protezione civile – Direzione Generale della Presidenza.

Dichiaro altresì di essere consapevole che la presente istanza potrà essere oggetto di controllo ai sensi e per gli effetti di quanto stabilito dal decreto n. ... del e che, qualora dal controllo emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione, oltre alle conseguenze previste dal DPR n.445/2000 nel caso di dichiarazioni mendaci o falsità in atti, il dichiarante decadrà dal beneficio conseguente alla approvazione del provvedimento regionale di rimborso.

Firma

Si allegano alla presente:

- a) Fotocopia non autenticata di un documento di identità del dichiarante;
- b) Attestazione di presenza rilasciata dall’Ente impiegante e sottoscritta dal referente della sezione operativa di volontariato