

RIEPILOGO SPESE SINGOLA SEZIONE OPERATIVA

Il Sottoscritto (nome e cognome) in qualità di del Comune di / Provincia di

DICHIARA

- che la sezione operativa iscritta al n. dell'Elenco regionale, impiegata come da precedente "Comunicazione termine impiego volontariato" Modello C, ha presentato a giustificazione delle spese sostenute di cui agli artt. 14 e 16 comma 3 del DPGR n.7/R/2006 e di seguito riportate (*segnare con una crocetta la tipologia di spesa interessata*), la documentazione allegata * ed in particolare

ATTESTA

- Che le spese di viaggio riferite ai giorni coperti dalla autorizzazione regionale ammontano complessivamente ad € (A + B + C) così composte:

- carburante usato per impiego di n. mezzi

Da A E ritorno = Km

Da A E ritorno = Km

Da A E ritorno = Km

Tot. Km _____ percorsi

Km percorsi x € = € (A)

- pedaggi autostradali (ALLEGATI) € (B)

- Biglietti ferroviari/ nave (ALLEGATI) € (C)

e che la documentazione relativa alle spese di viaggio sopra indicate è stata verificata ed è conforme alle prescrizioni del DPGR n.7/2006 oltre che coerente con le indicazioni del Dipartimento nazionale della Protezione Civile (tariffa più economica per i viaggi in nave o ferrovia; rimborso del carburante (A) calcolato sulla base del chilometraggio percorso e della documentazione di spesa coerente con lo stesso; il rifornimento effettuato all'inizio del percorso che esclude la possibilità di richiedere il rimborso per i rifornimenti alla fine del percorso per il rientro in sede DPC/VRE/ 54056 del 26.11.2004).

*

Si ricorda che ai fini del rimborso del carburante, la documentazione ammissibile è costituita da: scheda carburante, fattura, ricevuta fiscale o altra ricevuta rilasciata in originale dal gestore a favore della sezione operativa e sulla quale la sezione operativa ha indicato la targa del mezzo impiegato.

- Che gli importi richiesti per il reintegro delle seguenti attrezzature e mezzi di proprietà della sezione operativa danneggiati o perduti di seguito descritti:

Tipo	Targa mezzo	Descrizione del danno**

sono pari a:

€ per riparazioni (allegata fattura in originale)

€ per nuovo acquisito (allegata fattura in originale)

Tot. €

- Che le attrezzature e/o mezzi sono stati perduti o danneggiati nel corso della attività di soccorso e direttamente a causa di quest'ultima;
- Che la perdita o il danneggiamento è da imputare direttamente all'attività svolta con esclusione dei danni che per tipologia sono da ritenersi ascrivibili a vetustà, malfunzionamento o mancata manutenzione;
- Che la perdita o il danneggiamento non è la conseguenza di incidenti stradali;

Acquisire ed allegare anche la ulteriore certificazione rilasciata da competente autorità (es. Polizia, Carabinieri, Vigili Urbani, ACI in caso di rimorchio degli automezzi, Responsabili del COC, COM, Ufficio di protezione civile) che ai sensi dell'art. 14 comma 4 del DPGR n.7/R/2006 costituisce elemento di valutazione delle richieste di rimborso.

ATTESTA INFINE

- Che sono stati richiesti € (allegata fattura in originale) per il reintegro del seguente mezzo privato:

Tipo	Targa mezzo	Descrizione del danno**

Di proprietà del Sig. Volontario appartenente alla sopra citata sezione operativa e che :

- l'uso del mezzo proprio era stato preventivamente autorizzato in assenza di disponibilità di mezzi di servizio da parte dell'ente locale ed in presenza di condizioni di urgenza e improrogabilità dell'intervento per cui è stato utilizzato il mezzo;
- non si tratta di incidente stradale;
- il mezzo è stato danneggiato nel corso della attività di soccorso e direttamente a causa di questa ultima.

****Acquisire ed allegare anche la ulteriore certificazione rilasciata da competente autorità (es. Polizia, Carabinieri, Vigili Urbani, ACI in caso di rimorchio degli automezzi, Responsabili del COC, COM, Ufficio di protezione civile) che ai sensi dell'art. 14 comma 4 del DPGR n.7/R/2006 costituisce elemento di valutazione delle richieste di rimborso.**

Allegato "1" al decreto dirigenziale n.....del

COMUNICA INFINE

Che il rimborso alla Sezione operativa avvenga a mezzo di:

- accredito sul c/c postale n. intestato a
- accredito sul c/c bancario n. intestato a presso la bancaagenzia/Filiale n. Dicap. Via/Piazza n. Codice ABI CABIBAN

FIRMA

.....

Allegati n. documenti di spesa