

RICHIESTA DI RIMBORSO SPESE AUTOSPURGO ALLUVIONATI

Al Comune di Senigallia

Il/la sottoscritto/a _____
nato/a a _____ () il _____
residente a _____ () in via _____
tel. _____
C.F. : _____

CHIEDE

per sé per conto di _____

il rimborso delle spese sostenute per la pulizia dei locali dal fango prendendo atto che:

- per spesa minore o uguale a € 200,00 il rimborso sarà pari all'importo della fattura;
- per spesa maggiore di € 200,00 e minore o uguale a € 500,00, il rimborso sarà pari a € 200,00;
- per spesa maggiore di € 500,00 e minore o uguale a € 800,00, il rimborso sarà pari a € 300,00;
- per spesa maggiore di € 800,00, il rimborso sarà pari a € 400,00.

Comunica i seguenti dati per procedere al pagamento tramite bonifico bancario:

IBAN c/c: _____

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA ATTO DI NOTORIETA'/CERTIFICAZIONE (Artt. 46 e 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Consapevole delle sanzioni penali previste nel caso di dichiarazioni non veritiere dall'art.76 del D.P.R. 445/2000, il sottoscritto

DICHIARA

ai fini della richiesta di rimborso delle spese di autospurgo, che l'intervento è avvenuto:

in data _____ (tra il 04/05/2014 ed il 20/06/2014)

in Via _____ (all'interno delle zone alluvionate)

ed ha riguardato la pulizia dal fango dei locali.

Senigallia, addì _____ Il/La Dichiarante _____

Si allega

- copia della ricevuta/fattura della spesa sostenuta.
- copia del documento di identità/riconoscimento del dichiarante

INFORMATIVA D.lgs n.196/2003: si informa che, ai sensi dell'art.13 del decreto legislativo n.196/2003, i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale questa dichiarazione viene resa. Titolare del trattamento dei dati personali è il Comune di Senigallia, piazza Roma 8, 60019 Senigallia.