



DOMANDA DI PAGAMENTO

Modello
A4

ALLA PROVINCIA DI

IL SOTTOSCRITTO
TITOLARE

.....

DELL'AZIENDA
INDIRIZZO

COMUNE DI.....
Via.....N.

CHIEDE

di essere ammesso ai contributi per i danni subiti a seguito degli eventi alluvionali di cui al DPCM 13/01/2010 e a tal fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445 del 28/12/2000, 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 medesimo

DICHIARA

di essere nato a il residente nel Comune di Via N. CAP CF coordinate bancarie:.....

• che i danni subiti, come risultante dalla documentazione allegata risultano pari a Euro.....di cui

Beni immobili:.....

Impianti, macchinari ed attrezzature:

Beni mobili registrati:

Scorte:

Ripristino terreni.....

• Che gli immobili danneggiati non sono stati realizzati in difformità o in assenza delle autorizzazioni o concessioni previste dalla legge ove tale difformità comporti variazioni essenziali ai sensi della legge 28/2/1985 n. 47 e successive modifiche ed integrazioni, salvo che sia intervenuta sanatoria

• che non ha percepito e non gli sono dovuti rimborsi assicurativi/contributi pubblici

• che ha percepito rimborsi assicurativi pari a euro come da quietanza allegata

• che ha percepito contributi pubblici pari a euro come da quietanza allegata

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 Provincia in indirizzo.

DATA

FIRMA

Allegati:

- fotocopia documento di riconoscimento in corso di validità
- quietanza liberatoria del risarcimento assicurativo
- n giustificativi IN ORIGINALE O COPIA CONFORME della spesa sostenuta