



REGIONE MARCHE
SERVIZIO PROTEZIONE CIVILE



Allegato A) Modulistica Gruppi Comunali - Intercomunal

ANNO DI RIFERIMENTO 2020

DOMANDA DI RIMBORSO PER LE SPESE DI ASSICURAZIONE PER
I GRUPPI COMUNALI DI PROTEZIONE CIVILE

Il sottoscritto Sindaco _____,
rappresentante legale del Gruppo Comunale di volontariato di protezione civile di _____,
identificato con Codice Voloweb: **ORG** _____
C.F./P.IVA del Comune _____ Prov. _____
con sede a _____,
via _____, n° _____

chiede

il rimborso di € _____, pari alle spese sostenute nel periodo 1 gennaio – 31 dicembre 2020 per le assicurazioni dei seguenti mezzi, di proprietà dell'Organizzazione ed esclusivamente destinati alle attività di protezione civile e/o AIB regolarmente registrati in VOLOWEB alla data del 31 dicembre 2020:

Chiede altresì che il rimborso richiesto avvenga accreditato su conto tesoreria unica:

CONTO TESORERIA UNICA N.							
---------------------------------	--	--	--	--	--	--	--



Mezzi utilizzati esclusivamente per attività di protezione civile

Codice VoloWeb del mezzo	tipo di mezzo	targa	Spesa per assicurazione
Totale			

Mezzi utilizzati per le attività AIB, anche se in maniera parziale

Codice VoloWeb del mezzo	tipo di mezzo	targa	Spesa per assicurazione
Totale			



Dichiara

che l'Organizzazione ha partecipato con i propri volontari nel periodo (1 gennaio 2019/ 31 dicembre 2020) ad almeno due delle sotto indicate attività organizzata o alla quale abbia partecipato il Servizio regionale, specificandolo in maniera precisa e puntuale nello schema di domanda;

- attività emergenziale;
- attività formativa;
- attività esercitativa;

in alternativa che abbia partecipato con i propri volontari nel corso dell'anno 2020 ad una e/o entrambe le sotto indicate attività:

- campagna AIB 2020
- emergenza CoronaVirus – Covid 2020

Indicare obbligatoriamente a pena di esclusione dal rimborso nella tabella sottostante l'attività svolta nei periodi sopra indicati:

Tipo di evento	Specificare	Luogo dell'evento	Periodo	
			dal	al
Attività emergenziale				
Attività formativa				
Attività esercitativa				
Campagna AIB 2020				
Emergenza CoronaVirus – Covid 2020				

la mancata indicazione di tale informazione, sarà motivo di esclusione.

- che il Comune ha provveduto ad approvare il nuovo regolamento tipo di cui alla DGR 1628 del 26/11/2012 con atto n. _____ del _____

la mancata indicazione di tale informazione, sarà motivo di esclusione.

Data _____

Legale rappresentante

Firma _____



REGIONE MARCHE
SERVIZIO PROTEZIONE CIVILE



DICHIARA

che la documentazione probatoria allegata alla richiesta di rimborso relativa alle spese di assicurazione dei mezzi dell'Organizzazione: _____
per l'importo di Euro _____

presentata in data _____ tramite posta certificata (ai sensi dell' art. 65 D.Lgs. n. 82 del 7 marzo 2005 e succ. modificazioni) è conforme all'originale depositata presso la Sede dell'Organizzazione.

Si dichiara altresì che detta documentazione non verrà utilizzata per altre richieste ad alcun titolo.

Allego ai fini dell'identificazione personale fotocopia di:

(tipo documento) _____ (numero) _____ rilasciata
da _____ il _____ con
scadenza _____.

Dichiaro, altresì, di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui al D. lgs. n. 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

.....
(luogo, data)

Il Dichiarante
.....

***la mancata dichiarazione di anche una singola voce o la non indicazione di quanto richiesto nel presente modello, comporterà il non rimborso delle spese di assicurazione e tassa di possesso, non saranno inoltre previste integrazioni successive, alla data di scadenza della presentazione, si prega inoltre di NON inviare documenti diversi da quanto precedentemente richiesto.**

Informativa ai sensi del Regolamento UE 679/2016 in materia di protezione dei dati personali

I dati personali acquisiti obbligatoriamente dall'Amministrazione verrà effettuato nel rispetto di quanto previsto dal D.Lgs 196/2003, titolare del trattamento è il Dirigente del Servizio Protezione Civile e ogni interessato potrà far valere i diritti di cui all'art. 7.

I dati saranno trattati, raccolti e conservati presso la Regione Marche Servizio Protezione Civile, esclusivamente per le finalità inerenti la procedura in oggetto, nel rispetto di quanto previsto dalla normativa prevista dal Regolamento UE n. 679/2016 in materia di protezione dei dati personali, con modalità tali da salvaguardarne la sicurezza, la protezione e la riservatezza.