#### Allegato 1-B

|  |  |
| --- | --- |
| l | COMUNE DI LUNAMATRONAProvincia del Sud SardegnaVia Sant’Elia n. 209022 Lunamatrona |

ogo del Comune

marca da bollo

# DOMANDA DI CONTRIBUTO AI SENSI DELLA L.R. 26 del 9 novembre 2015, DELIBERA DI GIUNTA REGIONALE N. / DEL .

**AL COMUNE DI**

**IL SOTTOSCRITTO** \_ \_

(COGNOME E NOME)

relativamente all’evento calamitoso del \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

per il quale codesto Comune ha dichiarato lo stato di calamità naturale ai sensi dell'art. 2 della L.R. 28/1985, con DGC n. del

# C H I E D E

* Il contributo per la sostituzione o il ripristino di beni mobili registrati, distrutti o danneggiati

(**N.B.:** Non può essere presentata più di una domanda di contributo per lo stesso bene anche se danneggiato da più eventi calamitosi)

**A tal fine il sottoscritto rende la dichiarazione sostitutiva di certificato/atto notorio allegata.**

DATA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICATO/ATTO NOTORIO**

Ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445 del 28/12/2000 il sottoscritto, consapevole delle conseguenze previste agli artt. 75 e 76 di tale D.P.R., per chi attesta il falso, sotto la propria responsabilità

# DICHIARA QUANTO SEGUE

|  |
| --- |
| **DATI PERSONALI DEL RICHIEDENTE IL CONTRIBUTO** |
| COMUNE DI NASCITA DATA DI NASCITA |
| NAZIONALITA’ |
| COMUNE DI RESIDENZA PROVINCIA |
| VIA/PIAZZA N. |
| CODICE FISCALE TEL |
| e-mail @ |

**LA DOMANDA DI CONTRIBUTO È PRESENTATA DAL SOTTOSCRITTO IN QUALITÀ DI:**

* proprietario di beni mobili registrati

In relazione all'evento calamitoso del / / occorso nel Comune di

prov.

per il quale il Comune ha dichiarato lo stato di calamità naturale ai sensi dell'art. 2 della L.R. n. 28/1985 con DGC n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_del \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**DATI RELATIVI AI BENI MOBILI REGISTRATI DISTRUTTI O DANNEGGIATI**

**I beni mobili registrati distrutti o danneggiati ubicati all’interno del territorio interessato dall’evento calamitoso, per i quali una pubblica autorità ha rilevato il danno**:

|  |  |
| --- | --- |
| **DATI DEL BENE MOBILE REGISTRATO** | **IMPORTO COMPLESSIVO CONTRIBUTO****(Max 30.000,00 euro)****(A CURA DEL COMUNE ALL’ESITO DELL’ISTRUTTORIA)** |
| **Tipo** **Modello Targa** ❑  **Riparazione** ❑ **Rottamazione****Costo riparazione** **Valore medio di mercato**  |  |

* il bene mobile registrato è di proprietà del richiedente
* il bene mobile registrato distrutto o danneggiato era direttamente ed esclusivamente destinato alle primarie necessità della vita lavorativa e familiare ed era presente all’interno del territorio comunale del Comune di alla data dell’evento calamitoso dichiarato con DGC n° del / / .
* la pubblica autorità ha rilevato il danno al bene mobile registrato a seguito dell'evento calamitoso dichiarato con DGC n° del / / .
* il bene mobile registrato è stato rottamato a seguito dell’evento calamitoso dichiarato con DGC n° del / / .

**ASSICURAZIONI**

Il bene mobile registrato alla data dell’evento calamitosi era coperta/o da assicurazione:

* SI ❑ NO

L’indennizzo e’ già stato percepito

* SI per € (*Indicare l’importo ed allegare, se già disponibile la perizia della compagnia di assicurazioni e la quietanza liberatoria*)
* NO

**SI PRODUCONO:**

* Perizia della Compagnia di assicurazioni e quietanza liberatoria
* Documentazione attestante l’importo e il titolo in base al quale è corrisposto il contributo da parte di un altro ente pubblico
* Certificato di proprietà del bene mobile registrato
* Libretto di circolazione del bene mobile registrato
* Certificato di rottamazione (nel caso in cui il veicolo sia andato distrutto)
* Verbale dell’Autorità Pubblica che ha rilevato e attestato il danno del bene mobile registrato

DATA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**(N.B.** Se la presente domanda non viene sottoscritta davanti ad un pubblico ufficiale del Comune abilitato a riceverla, ma viene presentata da terzi o spedita tramite posta, alla domanda deve essere allegata la fotocopia di un documento di identità del dichiarante in corso di validità.)

INFORMAZIONE E ACCESSO AI DATI PERSONALI

Regolamento UE 2016/679 – Regolamento generale sulla protezione dei dati

I dati personali forniti saranno trattati esclusivamente per le finalità relative al presente procedimento, con le modalità e nei limiti stabiliti dal vigente Regolamento UE 2016/679 del Parlamento Europeo e del Consiglio del 27 aprile 2016. Il trattamento dei dati sarà effettuato mediante strumenti informatici oltre che manuali e su supporti cartacei, ad opera di soggetti appositamente incaricati.

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERONALI

Regolamento UE 2016/679 – Regolamento generale sulla protezione dei dati

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ esprime il proprio consenso al trattamento dei propri dati personali per le finalità relative al presente procedimento, con le modalità e nei limiti previsti dal vigente regolamento Generale sulla protezione dei dati-Regolamento UE 2016/679 del parlamento Europeo e del Consiglio del 27 aprile 2016.

DATA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_