

ALLEGATO R-1

RICHIESTA DI EROGAZIONE DEL RIMBORSO

Prot. _____

Data _____

**Al Commissario delegato OCDPC 360/2016
Via Vittorio Veneto, 28
09123 CAGLIARI**

Oggetto: richiesta rimborso spese per interventi di cui al Piano ex art. 1 comma 3 OCDPC 360/2016.

Il/la sottoscritto/a _____ in qualità di
_____ dell'Ente _____,

con riferimento agli eventi del periodo 30 settembre – 10 ottobre 2015, di cui allo stato di emergenza
dichiarato con DCM del 19/02/2016, ai fini del finanziamento previsto dall'Ordinanza del Capo del
Dipartimento della Protezione Civile n. 360/2016,

CHIEDE

l'erogazione dell'importo complessivo di euro _____ per gli interventi indicati nel Piano in
oggetto, come da prospetto seguente.

_____, _____

(_____)

Soggetto attuatore:	Codice fiscale:
Sede:	Indirizzo:
Banca:	N. conto o IBAN:

Cod. ID intervento	Descrizione intervento	Importo stabilito dal Piano (*)	Stato di avanzam.	Importo rimborso richiesto (*)

*) Importo comprensivo di IVA qualora per il soggetto attuatore costituisca un costo; importo esclusa IVA qualora per il soggetto attuatore la stessa sia recuperabile.

Data _____ (_____) _____