

**Richiesta contributo straordinario  
da parte di**

ORGANIZZAZIONI SENZA SCOPO DI LUCRO CHE HANNO SUBITO DANNI  
A CAUSA DEGLI ECCEZIONALI EVENTI METEO E AMBIENTALI CHE HANNO  
AVUTO LUOGO IL 13 LUGLIO 2016 NEL TERRITORIO DI AREZZO

SEGNALAZIONE E QUANTIFICAZIONE DEL DANNO

(Dichiarazione resa ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445 del 28/12/2000)

**Da inviare a:**

Al Consiglio regionale della Toscana  
Ufficio Archivio e Protocollo  
Via Cavour n. 2 - 50129 Firenze  
[consiglioregionale@postacert.toscana.it](mailto:consiglioregionale@postacert.toscana.it)

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ in qualità di rappresentante

legale dell'organizzazione senza scopo di lucro: \_\_\_\_\_

costituita il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_.

Sede legale dell'organizzazione, via/piazza \_\_\_\_\_ n.

civico \_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Comune di \_\_\_\_\_ Provincia di Arezzo;

codice fiscale \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_; Cell. \_\_\_\_\_; indirizzo PEC \_\_\_\_\_

Indirizzo e-mail \_\_\_\_\_;

Sede operativa dell'organizzazione, via/piazza *(solo se diversa dalla sede legale)*

\_\_\_\_\_ n. civico \_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Comune di \_\_\_\_\_

Provincia di Arezzo;

**in riferimento all'evento calamitoso del 13 luglio 2015**

DICHARA  
SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA'

1) che la sede legale dell'organizzazione è:

- di proprietà dell'organizzazione
- in comproprietà con \_\_\_\_\_
- in locazione \_\_\_\_\_

2) che i danni riscontrati sono:

DESCRIZIONE GENERALE DEI DANNI  
(con adeguata documentazione fotografica)

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

2) che il fabbisogno per il ripristino strutturale e funzionale dei beni immobili (strutture, impianti, finiture e serramenti) e/o dei beni mobili registrati, è così quantificato:

- PER I BENI IMMOBILI , il fabbisogno necessario può essere complessivamente quantificato in:  
EURO \_\_\_\_\_ (in lettere \_\_\_\_\_)
  
- PER I BENI MOBILI DI PROPRIETA' DELL'ASSOCIAZIONE, il fabbisogno necessario può essere complessivamente quantificato in:  
EURO \_\_\_\_\_ (in lettere \_\_\_\_\_)

Il sottoscritto dichiara, inoltre:

1. di aver titolo di rimborso da compagnie assicurative: Sì [ ] No [ ]

Nel caso di risposta affermativa specificare:

[ ] importo quantificato di euro \_\_\_\_\_

[ ] importo in corso di quantificazione

2. di aver ricevuto contributi da enti pubblici o privati: Sì [\_\_] No [\_\_]

Nel caso di risposta affermativa specificare l'importo di euro \_\_\_\_\_ e il soggetto erogatore (*denominazione, indirizzo, Comune, Provincia*)

---

Allega la seguente documentazione

- a) relazione e documentazione fotografica attestante il danno subito;
- b) copia fotostatica della/e fattura/e (quietanzate) o del/i preventivo/i di spesa
- c) statuto e atto costitutivo dell'organizzazione;
- d) fotocopia di documento di riconoscimento del legale rappresentante in corso di validità;
- e) per i beni mobili registrati documentazione comprovante la proprietà;
- f) per i beni immobili documentazione comprovante l'eventuale proprietà, comproprietà, locazione

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 il Consiglio regionale della Toscana.

DATA \_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_

**Timbro dell'organizzazione**