|  |
| --- |
| **RICHIESTA EROGAZIONE RISORSE A VALERE SUL** **FONDO DI SOLIDARIETA’ A FRONTE CALAMITA’ NATURALI****Da compilarsi a cura dell'Ente richiedente****RIMBORSO PER SPESE EFFETTIVAMENTE SOSTENUTE PER INTERVENTI URGENTI DI PRIMA EMERGENZA** |

|  |
| --- |
|  **ENTE RICHIEDENTE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ PROVINCIA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****DANNI CAUSATI DAGLI EVENTI DEL \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ IN LOCALITA’****\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****ORDINANZA N.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_DEL\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |

**DESCRIZIONE DEGLI EVENTI (APPORRE CROCE SU TIPOLOGIE)**

|  |  |
| --- | --- |
| TIPOLOGIA | LOCALIZZAZIONE E DESCRIZIONE EVENTI(Obbligatoria) |
| * INONDAZIONE (o evento alluvionale)
 |   |
| * FRANA
 |   |
| * GRANDINATA O TROMBA D’ARIA
 |   |
| * INCENDIO BOSCHIVO
 |   |
| * EMISSIONI (radioattive, tossiche o nocive)
 |   |
| * ESPLOSIONI IN IMPIANTI INDUSTRIALI
 |   |
| * TERREMOTI
 |   |
| * ALTRE EMERGENZE (specificare)
 |   |

**DESCRIZIONE DEI DANNI E DEGLI INTERVENTI (indicare il valore approssimativo delle singole opere o beni- importi in €)**

|  |
| --- |
| * **VIABILITA’**
 |

|  |
| --- |
| * **ACQUEDOTTI E FOGNATURE**
 |

|  |
| --- |
| * **EDIFICI- BENI PUBBLICI**
 |

|  |
| --- |
| * **ACQUISTO ATTREZZATURE**
 |

|  |
| --- |
| * **SPESE PER VOLONTARI/ ALLOGGIO SFOLLATI/ ALTRO**
 |

**RIEPILOGO (Importo in euro)**

|  |  |
| --- | --- |
| **TIPO DI INFRASTRUTTURA** | **AMMONTARE DEGLI INTERVENTI** |
| **VIABILITA’** |  |
| **ACQUEDOTTI E FOGNATURE** |  |
| **EDIFICI E BENI PUBBLICI** |  |
| **ACQUISTO ATTREZZATURE** |  |
| **SPESE PER VOLONTARI/ALLOGGIO SFOLLATI/ALTRO** |  |
| **TOTALE** |  |

|  |
| --- |
| **SONO STATI RICHIESTI ALTRI FINANZIAMENTI?****A QUALE ENTE?\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_CON ESITO\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |

Alla presente si allegano i giustificativi di spesa (DETERMINE DI IMPEGNO DI SPESA, DETERMINE DI PAGAMENTO E RELATIVE FATTURE) e immagini fotografiche.

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il Sindaco o Legale Rappresentante \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_