Alla

PROVINCIA AUTONOMA DI TRENTO

CASSA PROVINCIALE ANTINCENDI

Via Secondo da Trento n. 2

38121 TRENTO TN

cassa.antincendi@pec.provincia.tn.it

DOMANDA DI CONTRIBUTO PER IL RIMBORSO DELLE SPESE SOSTENUTE IN OPERAZIONI DI SPEGNIMENTO DI INCENDI BOSCHIVI

(legge provinciale 1 luglio 2011, n. 9 – articolo 43, comma 3)

Il sottoscritto / La sottoscritta

cognome _____ nome _____

nato a _____ il ___/___/_____

codice fiscale ☐☐☐ ☐☐☐ ☐☐☐☐☐ ☐☐☐☐☐

nella sua qualità di:

☐ Comandante del Corpo dei vigili del fuoco volontari di _____

☐ Ispettore dell'Unione distrettuale dei Corpi dei vigili del fuoco volontari di _____

con sede in _____ indirizzo _____ n. civico _____

posta elettronica/posta elettronica certificata (PEC) _____

tel. _____ fax _____

codice fiscale del corpo ☐☐☐ ☐☐☐ ☐☐☐☐☐ ☐☐☐☐☐

CHIEDE

la concessione dei contributi previsti dall'articolo 43, comma 3 della l.p. 9/11 per il rimborso della spesa sostenuta nelle attività di spegnimento incendi boschivi .

A tal fine, ai sensi degli articoli 46 e 47 del d.P.R. 445/2000, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'articolo 76 del d.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, nonché della decadenza dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese (art. 75 d.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

DICHIARA

☐ che l'intervento è stato effettuato in località_____C.C._____

☐ che l'intervento è iniziato il giorno_____alle ore_____
e si è concluso il giorno_____alle ore_____

☐ di aver sostenuto i seguenti oneri per l'impiego di personale:

	cognome e nome vigile del fuoco	data	ora inizio	ora fine	totale ore	importo
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						
21						
22						
23						
24						

25						
26						
27						
28						
	Totale					

☐ di aver sostenuto le seguenti spese per i mezzi e le attrezzature impiegati:

mezzi e attrezzature usati	quantità	€/Km - €/h	Importo
automezzo fuoristrada/pick up		0,60/km	
furgone 4 x 2 o 4 x 4 ad uso promiscuo		0,60/km	
autobotte per incendi boschivi (3^ categoria)		30,00/h	
autobotte per incendi civili (2^ categoria)		50,00/h	
autocarro/autocarro con braccio meccanico		20,00/h	
motopompa su carrello o modulo scarrabile tipo C		20,00/h	
motopompa media pressione		9,00/h	
motopompa alta pressione		5,00/h	
modulo elitrasportabile tipo A o tipo B		10,00/h	
automezzo pluriuso 6 x 6 o quad		8,00/h	
carrello incendi boschivi		12,00/h	
fotoelettrica		12,00/h	
gruppo elettrogeno (fino a 5 kw)		9,00/h	
gruppo elettrogeno (oltre 5 kw)		15,00/h	
motosega		9,00/h	
rimorchio trasporti vari		9,00/h	
soffiatore		3,00/h	
		totale	

☐ che i suddetti servizi non rientrano nel campo di applicazione dell' IVA per mancanza del presupposto soggettivo.

Informativa ai sensi del decreto legislativo 196/2003, articolo 13:
- i dati forniti verranno trattati esclusivamente per le seguenti finalità: rimborso spese per operazioni di spegnimento incendi boschivi;
- il trattamento sarà effettuato con supporto cartaceo e/o informatico;

Modulo certificato ai sensi dell'art. 9, comma 4, della l.p. 23/1992 e approvato con *deliberazione della Giunta provinciale n. 387* di data *08/03/2013*

- il conferimento dei dati è obbligatorio per dar corso alla procedura;
- titolare del trattamento è la Cassa Provinciale Antincendi della Provincia Autonoma di Trento;
- responsabile del trattamento è il dirigente del Servizio antincendi e protezione civile;
- in ogni momento potranno essere esercitati nei confronti del titolare del trattamento i diritti di cui all'art. 7 del d.lgs.196/2003.

Luogo e data FIRMA DELL'INTERESSATO

……. ……

Ai sensi dell'articolo 38 del d.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, la presente domanda è stata:

☐ sottoscritta, previa identificazione del richiedente, in presenza del dipendente addetto

_____

(indicare in stampatello il nome del dipendente)

☐ sottoscritta e presentata unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore