

AL COMMISSARIO DELEGATO
PER LA GESTIONE DELL'EMERGENZA

PEC: emergenzafranaischia@pec.it

OGGETTO: Richiesta rimborso spese funerarie a seguito degli eventi meteorologici verificatisi nel territorio dell'isola di Ischia (Na), a partire dal giorno 26 novembre 2022. Art. 7 dell'Ordinanza n. 1 del 3 dicembre 2022.

Io sottoscritto/a _____ nato/a
a _____

residente in _____ tel. _____

cell. _____ mail _____

PEC _____

in qualità di (grado di parentela) _____

del/i defunto/i _____

_____ nato/i _____

_____ residente/i in _____

deceduto/i in _____ in data _____

a seguito degli eventi meteorologici verificatisi nel territorio dell'isola di Ischia (Na), a partire dal giorno 26 novembre 2022

CHIEDE

- Il rimborso delle spese funerarie sostenute nel limite di euro 1.500,00 per ciascuna vittima ai sensi dell'art. 7 dell'Ordinanza n. 1 del 3 dicembre 2022, pari ad euro _____;
- che la somma gli venga corrisposta mediante accredito sul conto corrente allo stesso intestato alle seguenti coordinate:

istituto bancario/bancoposta _____

IBAN _____

SOTTOSCRIZIONE DEL DICHIARANTE

Il sottoscritto dichiara di rendere le precedenti dichiarazioni ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445 ss.mm.ii. e di essere consapevole delle responsabilità penali cui può andare incontro in caso di dichiarazione mendace o di esibizione di atto falso o contenente dati non rispondenti a verità, e della conseguente decadenza dai benefici eventualmente concessi sulla base di una dichiarazione non veritiera ai sensi degli artt. 75 e 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445.

Luogo e data _____

Firma del dichiarante

Il sottoscritto, ai sensi dell'art. 13 del decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196 (Codice in materia di protezione di dati personali) e successive modifiche ed integrazioni, autorizza l'amministrazione concedente al trattamento e all'elaborazione dei dati forniti con la presente dichiarazione, per finalità gestionali e statistiche, anche mediante l'ausilio di mezzi elettronici o automatizzati, nel rispetto della sicurezza e della riservatezza e ai sensi dell'articolo 38 del citato DPR n. 445/2000.

Luogo e data _____

Firma del dichiarante

Alla presente istanza si allega:

- Copia della/e fattura/e relativa/e alle spese sostenute quietanzate;
- Certificato/i di morte della persona/e deceduta/e a seguito dell'evento calamitoso;
- Dichiarazione ai sensi e per gli effetti del DPR 445/2000 (allegato 1);
- Copia del documento di identità del richiedente in corso di validità;

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'

(Art. 21 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

(allegato 1)

Io sottoscritto/a _____

nato a _____ () il _____ ,

residente a _____ () in

_____ codice fiscale _____

in qualità di (grado di parentela) _____

del/i defunto/i _____

nato/i _____ residente/i a _____

codice fiscale/i _____

consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/00 n. 445 in caso di dichiarazioni mendaci e della decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, di cui all'art. 75 del D.P.R. del 28/12/00 n. 445; ai sensi e per gli effetti dell'art. 47 del citato D.P.R. 445/2000;

sotto la propria responsabilità

DICHIARA

- sussiste il nesso di causalità tra l'evento calamitoso e il rimborso per le spese funerarie richiesto;
- che le spese sostenute e documentate, oggetto del rimborso, non sono coperte da finanziamenti di altri soggetti pubblici né da indennizzi assicurativi.

Luogo e data _____

Firma

Alla presente dichiarazione allegare copia del documento di identità del richiedente in corso di validità;

Il sottoscritto dichiara inoltre, ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs.n.196 del 30 giugno 2003, di essere stato informato che i dati personali contenuti nella presente dichiarazione saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

La presente dichiarazione sostituisce a tutti gli effetti le normali certificazioni richieste o destinate ad una pubblica amministrazione nonché ai gestori di pubblici servizi e ai privati che vi consentono. La firma non va autenticata, né deve necessariamente avvenire alla presenza dell'impiegato dell'Ente che ha richiesto il certificato. In luogo dell'autenticazione della firma si allega copia fotostatica del documento di identità. La presente dichiarazione ha validità per 6 mesi (art. 41 D.P.R. 445/2000); se i documenti che sostituisce hanno validità maggiore ha la stessa validità di essi. Tale dichiarazione può essere trasmessa via fax o con strumenti telematici (art. 38 D.P.R. 445/2000). La mancata accettazione della presente dichiarazione costituisce violazione dei doveri d'ufficio (art. 74 comma 1 D.P.R. 445/2000). Esente da imposta di bollo ai sensi dell'art. 37 D.P.R. 445/2000.