

(CARTA INTESTATA)

Evento del _____

Alla Provincia di Vicenza
Servizio Protezione Civile
Palazzo Arnaldi
Contrà Santi Apostoli, 18
36100 Vicenza

Il sottoscritto _____ in qualità di Presidente (Legale Rappresentante) dell'Organizzazione di Volontariato _____ con sede nel Comune di _____ (VI), ai sensi dell'art.10 del DPR n.194/2001 trasmette il riepilogo delle spese sostenute in occasione dell'evento del _____ per un totale di Euro _____ e ne chiede il relativo accredito secondo le seguenti modalità:

- Accredito sul c/c postale n. _____;
- Accredito sul c/c bancario n. _____, presso la banca _____
Agenzia/Filiale n. _____ di _____ Via/Piazza _____ nr. _____
Codice IBAN _____

Ai fini di cui sopra

DICHIARA

che il totale delle spese è così determinato:

Tipologia di spesa	Importo Totale
Spese di viaggio	€.
Spese reintegro mezzi perduti o danneggiati di proprietà delle organizzazioni	€
Spese reintegro mezzi privati	€
TOTALE	€

ALLEGA

la documentazione giustificativa delle spese valutate ammissibili.

FIRMA

IL LEGALE RAPPRESENTANTE