

Richiesta prestazione per eventi atmosferici ambientali eccezionali

IL/LA SOTTOSCRITTO/A: _____

DATA DI NASCITA _____ COMUNE _____ PROVINCIA _____

RESIDENZA _____ COMUNE _____

CAP _____ PROVINCIA _____ TEL _____

E-MAIL _____

CODICE FISCALE _____

IN QUALITÀ DI DIPENDENTE DELL'IMPRESA

Denominazione/Ragione Sociale _____

Codice Fiscale/Partita Iva _____

Indirizzo _____ Comune _____

CAP _____ Provincia _____ Tel _____

E-mail _____

CHIEDE

di essere ammesso al contributo "Prestazioni straordinarie eventi meteorologici verificatisi nei giorni 16 e 17 novembre 2025".

A tal fine precisa che i danni subiti sono riferiti all'evento avvenuto in data _____

nel comune di _____ nel quale è residente.

DICHIARA sotto la propria responsabilità di aver presentato al Comune di _____

la RICHIESTA DI PRIME MISURE REGIONALI per gli eventi verificatisi nei giorni 16 e 17 novembre 2025 nel territorio della regione Autonoma Friuli Venezia Giulia, di cui alla Delibera della Giunta regionale n. 1716 28 novembre 2025, per il

- ☐ Contributo di ristoro per l'autonoma sistemazione
- ☐ Contributo di ristoro dei danni per il ripristino di immobili danneggiati
- ☐ Contributo di ristoro per danni ad autovetture

Allegati prodotti in copia:

- copia della richiesta di contributo "Prime misure regionali" presentata al Comune di residenza
- copia ultima busta paga ricevuta

Luogo e Data

Firma del richiedente

Richiesta prestazione per eventi atmosferici ambientali eccezionali

DATI PER L'ACCREDITO

IBAN _____

Intestatario conto corrente _____

Istituto _____

Io sottoscritto/a _____ mi assumo qualsiasi responsabilità in caso di errata indicazione delle coordinate bancarie e di qualsiasi cambiamento delle stesse non preventivamente comunicate all'EBIART.

Il richiedente dichiara di aver preso visione e compreso quanto contenuto nell'informativa sul trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet di EBIART che prevede che il trattamento sia effettuato, anche con strumenti elettronici, al fine dell'erogazione del contributo e per le altre finalità statutarie dell'Ente.

Luogo e Data

Firma del richiedente
