

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
