



Modulo richiesta contributo danni atmosferici 2023

Il/La sottoscritto/a _____,
nato/a il ___/___/_____, a _____ (____),
residente a _____ (____),
in via _____ n° _____,
Codice Fiscale _____, tel/cell _____,
e-mail _____,

LEGALE RAPPRESENTANTE DELL'AZIENDA (ragione sociale)

sita in _____ (____)
via _____ n° _____
cod fisc. _____ P.IVA _____
MAT.INPS _____ indirizzo PEC _____
IBAN azienda _____

DICHIARA

- Che l'azienda è iscritta a EBTT ed è in regola con i pagamenti;
- Che l'azienda rientra nei comuni colpiti da eventi atmosferici del mese di novembre 2023 riconosciuti dalla Regione Toscana con delibera n.98 del 15/11/2023;
- Che le spese allegate non sono già state pagate da enti pubblici e/o assicurazioni;
- Che i documenti di spesa allegati non sono fatturati dal legale rappresentante e/o da qualunque altro soggetto facente parte degli organi societari, dal coniuge o da persona appartenente al nucleo familiare anche conviventi di fatto, nonché da imprese a quest'ultimo riconducibili o da professionisti che risultino legati all'impresa richiedente a qualsiasi titolo giuridico o di fatto.

Firma _____



CHIEDE

Il contributo così come previsto dal regolamento dell'ente relativo al bando per danni atmosferici (barrare le misure richieste e indicare importo danno)

<input type="checkbox"/> Spese relative a perizia di agibilità	€ _____
<input type="checkbox"/> Spese relative alla messa in sicurezza dei locali dell'impresa	€ _____
<input type="checkbox"/> Spese per ripristino e sostituzione attrezzature, beni mobili strumentali aziendali danneggiati	€ _____
<input type="checkbox"/> Spese per il ripristino locali o veicoli aziendali	€ _____
<input type="checkbox"/> Altre spese documentate conseguenti a danni diretti o indiretti	€ _____
TOTALE	€ _____
RICHIESTA CONTRIBUTO € _____ (max 60% del danno di cui sopra fino ad un massimo di €5.000,00)	
LE DOMANDE SI POSSONO PRESENTARE ENTRO E NON OLTRE IL 30/05/2024 I contributi saranno riproporzionati in base alle richieste pervenute	
Firma _____	

Allega pertanto la seguente documentazione:

- MODULO DI RICHIESTA
- CERTIFICAZIONE/DOCUMENTAZIONE O ALTRO ATTO IDONEO RILASCIATO DA UN ENTE O ISTITUZIONE CHE ATTESTI IL DANNO SUBITO
- CARTA IDENTITA' E CODICE FISCALE LEGALE RAPPRESENTANTE
- COPIA FATTURE
- COPIA QUIETANZE (O AUTOCERTIFICAZIONE DEL PAGAMENTO)

TRATTAMENTO DEI DATI

INFORMATIVA Il presentante acconsente al trattamento per i dati che lo richiedono ai fini del GDPR 2016/679 ed DL 196/2003 agg. 101/2018 per le finalità contrattuali dell'erogazione della misura di sostegno richiesta.

Il trattamento è effettuato in co-titolarità da Ente Bilaterale Del Turismo Toscano e l'associazione sindacale che raccoglie i dati del presente documento. Il presentante ha diritto di verifica sui propri dati come da Art. 15 e successivi con le modalità indicate Art. 11 e 12 del GDPR 2016/679. Il personale dell'associazione sindacale che raccoglie il presente modulo è a disposizione per i chiarimenti del caso.

L'informativa estesa e completa è disponibile su richiesta al link <https://welfare.ebtt.it/informativa-trattamento-dati-per-gestione-pratiche/>