

**Assegnazione di contributi per spese di traslochi e depositi  
temporanei di mobili di abitazioni dichiarate totalmente  
inagibili a seguito del sisma del 20 e 29 maggio 2012  
(Modulo richiesta acconto)**

Alla Regione Emilia Romagna  
Viale \_\_\_\_\_  
40127 BOLOGNA

<b>PROVINCIA</b> _____ <b>COMUNE</b> _____	
<b>Risorse</b>	
(a) Attribuite con ordinanza n. ---- del ----	Euro-----
(b) 1° anticipazione del 20% di (a)	Euro-----
(c) ancora da erogare (a-b)	Euro-----

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ (\*)

dell'Ufficio/Servizio \_\_\_\_\_

- a) chiede l'erogazione di un acconto delle risorse attribuite pari a Euro \_\_\_\_\_  
b) dichiara veritieri tutti i dati riportati e tutte le notizie fornite.

Il Dirigente Responsabile

\_\_\_\_\_  
(timbro e firma)

Data \_\_\_\_\_

(\*) specificare:funzionario, dirigente, responsabile del procedimento

<b>INFORMAZIONI RELATIVE AL REFERENTE</b>	
<b>NOME/COGNOME</b>	
<b>TELEFONO/CELL.</b>	
<b>E-MAIL</b>	

**Assegnazione di contributi per spese di traslochi e depositi  
temporanei di mobili di abitazioni dichiarate totalmente  
inagibili a seguito del sisma del 20 e 29 maggio 2012  
(Modulo richiesta saldo)**

Alla Regione Emilia Romagna  
Viale \_\_\_\_\_  
40127 BOLOGNA

PROVINCIA _____ COMUNE _____	
<b>Risorse</b>	
Attribuite con ordinanza n. ---- del ---- (a)	Euro-----
Erogata 1° anticipazione del 20% (b)	Euro-----
2° anticipazione del .....% (c)	Euro-----
3° anticipazione del .....% (d)	Euro-----
4° anticipazione del .....% (e)	Euro-----
Saldo del .....% (a-b-c-d-e...)	Euro-----

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ (\*)  
dell'Ufficio/Servizio \_\_\_\_\_

- c) chiede l'erogazione del saldo del contributo pari a Euro \_\_\_\_\_
- d) dichiara che la documentazione attestante la spesa sostenuta si trova depositata agli atti di ufficio di questa Amministrazione;
- e) allega il modulo rendiconto-----
- f) dichiara veritieri tutti i dati riportati e tutte le notizie fornite

Il Dirigente Responsabile

\_\_\_\_\_  
(timbro e firma)

Data \_\_\_\_\_

(\*) specificare:funzionario, dirigente, responsabile del procedimento

INFORMAZIONI RELATIVE AL REFERENTE	
NOME/COGNOME	_____
TELEFONO/CELL.	_____
E-MAIL	_____