

**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

PROVINCIA _____ COMUNE _____	
Risorse	
(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

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

**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 _____	
Risorse	
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	