

RICHIESTA RIMBORSO art.9 DPR194/2001

Da trasmettersi a cura delle Ditte alla Regione Campania.



FOGLIO INTESTATO AZIENDA

Spett.le **Regione Campania**
Settore Programmazione
Interventi di protezione Civile sul Territorio
Isola C/3
Centro Direzionale Napoli

Il sottoscritto _____, nella sua qualità di rappresentante della Ditta
_____, con sede legale in
_____ Via/Piazza _____, telefono _____,
Fax _____, p. IVA/cod.fisc. _____

CHIEDE

ai sensi dell'art. 18 comma c della legge 24/02/1992 n. 225 nonchè dell'art. 9 del DPR 8/2/2001 n.194 , che gli vengano reintegrate le spese sostenute come appresso indicato, in esito all'impiego del proprio dipendente

Signor _____, nato a _____,
il _____, residente a _____ Via/Piazza _____,
cod. fisc. _____, iscritto al n. _____, del libro
matricola aziendale (copia foglio libro matricola) appartenente all'associazione

a seguito della partecipazione alle attività svolte in occasione dell'Esercitazione Multidisciplinare di Protezione Civile

"FALCO 2008" il giorno _____ .

Chiede altresì che il rimborso dovuto avvenga a mezzo accredito sul C/C bancario n° _____

Presso la Banca _____ Agenzia/Filiale _____

Codice IBAN _____ .

_____ li _____

(firma del legale rappresentante)
