

Alla
Provincia di Monza e della Brianza
Ufficio di Protezione Civile
Via Grigna, 13
20900 Monza Mb
provincia-mb@pec.provincia.mb.it

Oggetto: Richiesta attivazione per: [] esercitazione / [] addestramento

Evento: _____

Con riferimento all'evento in oggetto, si richiede l'attivazione, con le seguenti modalità:

- Decorrenza: ___/___/_____ ore _____
- Termine: ___/___/_____ ore _____
- La presenza dei volontari, verrà attestata dalla Provincia di Monza e della Brianza, mediante il rilascio del modello informatico generato dal DataBase del Volontariato.
- Le presenze sul campo verranno verificate da personale dell' Ufficio Provinciale di Protezione Civile e/o, nel caso di impossibilità, mediante apposita dichiarazione dettagliata dei nominativi riportante timbro e firma del rappresentante dell'autorità o struttura operativa richiedente l'attivazione.

Si dichiara che:

- all'Evento parteciperanno approssimativamente n. _____ Organizzazioni per n. _____ volontari.
(depenare ciò che non interessa)
- [] **NON** verranno chiesti mezzi e attrezzature Provinciali
- [] vengono chiesti automezzi e/o attrezzature Provinciali *(compilare gli allegati A per gli automezzi e l'allegato B per le attrezzature)*
- [] **NON** vengono richiesti rimborsi ai sensi art. 9 del DPR 194/2001
- [] i benefici di cui all'art. 9 del DPR 194/2001, vengono richiesti nel limite di n. _____ giornate/uomo *(indicare il numero dei volontari per cui sono richiesti i benefici di legge, su base giornaliera)*, per volontari appartenenti ad organizzazioni presenti nell'Elenco Territoriale della Regione Lombardia.
- [] **NON** vengono richiesti rimborsi ai sensi dell'art. 10 del DPR 194/2001
- [] I benefici di cui all'art. 10 del DPR 194/2001, vengono richiesti nel limite complessivo stimato di € _____, per gli oneri relativi a: *(depenare ciò che non interessa)*
 - viaggi,
 - carburante delle vetture associative,
 - pedaggi autostradali,
 - vitto,
 - Altro (specificare) _____.

secondo quanto prescritto nella circolare del Dipartimento Nazionale Protezione Civile del 26 novembre 2004, per organizzazioni presenti nell'Elenco Territoriale della Regione Lombardia.

Si allega il piano esercitativo/addestrativo corredato da una breve/sintetica relazione, quali parti integranti della presente richiesta.

*Per il redattore: indicare la necessità, motivata, di autorizzare ulteriori tipologie di spesa (es. alloggio, noleggio attrezzature speciali, ...). **I rimborsi NON sono automaticamente garantiti, ma verranno specificamente riportati nella lettera di concessione dei benefici.***

IL RICHIEDENTE

Luogo e data: _____ (titolo) _____

Firma leggibile autografa o firma digitale del richiedente. (firma) _____