

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA EX ART 46 DPR 445/2000

da allegare alla richiesta presentata a Communitas Onlus in data
finalizzata alla assegnazione delle donazioni raccolte a favore degli iscritti nell'Albo dei Dottori Commercialisti e degli Esperti Contabili che hanno subito danni a causa degli eventi alluvionali verificatisi a partire dal 1 maggio 2023 che hanno colpito le zone elencate nell'allegato 1 della Legge 31.07.2023 n 100 (GU n 177 del 31.7.2023)

La/Il sottoscritta/o _____ nata/o a _____ il _____
e residente in Via/Piazza _____
Città _____ CAP _____, iscritta/o al numero _____ dell'Albo dei DCEC di _____

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000

DICHIARA

- Di avere lo studio o la residenza nei comuni (o frazioni) colpiti dagli eventi alluvionali e inseriti nell'elenco di cui all'allegato 1 della Legge 31.07.2023 n 100

- Il proprio nucleo familiare è composto da numero : _____ persone
di cui minori _____ di cui soggetti in condizioni di disagio _____

nome	Cognome	Rapporto di parentela	Data nascita	attività	Note

Abitazione di proprietà: comune, frazione, inserito nell'elenco all 1 legge 100/2023

danni subiti: si _____ no _____

Quantificazione danni: alle strutture _____ agli arredi _____

Costi sostenuti: per le strutture _____ per gli arredi _____

Abitazione sostitutiva Canoni di locazione corrisposti: _____

per il periodo dal _____ al _____

rimborsi e contributi ottenuti: _____ Ente erogante: _____

_____ Ente erogante: _____

<i>Abitazione principale</i>	Danni subiti	Costi sostenuti	Rimborsi e contributi ricevuti	Rimborsi e contributi spettanti e non ancora ricevuti
alle strutture				

agli arredi e attrezzature				
<i>Abitazione sostitutiva</i>	Costi sostenuti	Note	Rimborsi e contributi ricevuti	Rimborsi e contributi spettanti e non ancora ricevuti
Canoni locazione				
Altri costi				

STUDIO (comune, frazione, inserito nell'elenco all 1 legge 100/2023)

Ufficio di proprietà – danni subiti: si ____ no ____

Collegli coinvolti: _____

Quantificazione danni: _____

Costi sostenuti: _____

Ufficio sostitutivo:

Canone di locazione corrisposto _____ per il periodo dal _____ al _____

rimborsi ottenuti: _____ Ente erogante: _____

_____ Ente erogante: _____

Ufficio	Danni subiti	Costi sostenuti	Rimborsi e contributi ricevuti	Rimborsi e contributi spettanti e non ancora ricevuti
Alle strutture				
Agli arredi e attrezzature				
Ufficio sostitutivo	Costi sostenuti	note	Rimborsi e contributi ricevuti	Rimborsi e contributi spettanti e non ancora ricevuti
Canoni locazione				
Altri costi				

CONTRIBUTI RICEVUTI O IN CORSO DI DEFINIZIONE

Contributi richiesti ma non ancora elargiti:

Abitazione _____ contributo richiesto si: __ no: _____

Studio _____ contributo richiesto si: __ no: _____

Contributo ricevuto per interruzione attività: si ____ no ____

importo: _____ Ente erogante: _____

importo: _____ Ente erogante: _____

Contributi ottenuti dalla Cassa di Previdenza di appartenenza: si ____ no ____ importo: _____
(allegare Certificazione, anche negativa, rilasciata dalla Cassa di appartenenza)

Contributo ricevuto da altri si ____ no ____ importo: _____

Riepilogo Contributi ottenuti:

importo: _____ Ente _____ motivazione _____

importo: _____ Ente _____ motivazione _____

importo: _____ Ente _____ motivazione _____

importo: _____ Ente _____ motivazione _____

Riepilogo Contributi spettanti e richiesti:

importo: _____ Ente _____ motivazione _____

importo: _____ Ente _____ motivazione _____

importo: _____ Ente _____ motivazione _____

importo: _____ Ente _____ motivazione _____

(allegare documentazioni rilasciate dagli Enti)

Dichiaro altresì che il reddito conseguito negli ultimi tre anni è il seguente:

2020 _____

2021 _____

2022 _____

Dichiaro di essere informato che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

.....

(luogo, data)

Il dichiarante

.....