

FONDO DONAZIONI ALLUVIONE DEL COMUNE DI BAGNACAVALLLO

DOMANDA PER CONTRIBUTO IMMOBILI “ZONA ROSSA”

Il/La sottoscritto/a Nato/a a il / / Residente a CAP Indirizzo Tel. Cell. Mail PEC Codice fiscale

Codice IBAN italiano: (conto corrente bancario o postale/libretto postale purché munito di IBAN) intestato o cointestato al richiedente (27 caratteri)

consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art. 46 D.P.R. n. 445/2000

CHIEDE

il contributo una tantum per i proprietari di immobili soggetti a ordinanza di non fruibilità nella “zona rossa” di Traversara o nelle sue adiacenze (Delibera di Giunta Comunale n. 62 del 29/04/2025):

☐ Ordinanza n.

DICHIARA

che al momento dell'alluvione del 19 settembre 2024 era residente o dimigliante/a in una delle zone colpite;

☐ di essere proprietario/a residente

☐ di essere proprietario/a **NON** residente

Firma

si allega documento d'identità valido del richiedente