



**REGIONE DEL VENETO**



Fondo per l'indennizzo dei danni causati da allagamenti ai fini della laminazione delle piene di corsi d'acqua.

ANNO evento

Legge regionale 6 aprile 2012, n. 13, art. 13. Deliberazione della Giunta regionale 29 dicembre 2014, n. 2730.

Modello di domanda per l'accesso al Fondo per l'indennizzo dei danni provocati da allagamento a tutela della incolumità di persone, cose e infrastrutture.

**Evento (riportare n° e data del decreto del Direttore del Dipartimento regionale Difesa del Suolo e Foreste di apertura termini)**

Allagamenti ai fini della laminazione delle piene di corsi d'acqua

Presentata tramite:

SPAZIO RISERVATO AL PROTOCOLLO

Ad Avepa -

**QUADRO A - SOGGETTO RICHIEDENTE**

**SEZ. I (Dati identificativi del soggetto richiedente)**

Natura giuridica	C.U.A.A. (CODICE FISCALE) (Obbligatorio)	PARTITA IVA	DATA DI RILASCIO P.IVA	COD.ATT.	1
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> giorno <input type="text"/> mese <input type="text"/> anno	<input type="text"/>	
ISCR. ALLA CAMERA DI COMMERCIO DI	N. REGISTRO IMPRESE	N. REA	DATA ISCRIZIONE IN CAMERA DI COMMERCIO		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> giorno <input type="text"/> mese <input type="text"/> anno		
COGNOME O RAGIONE SOCIALE			NOME (se persona fisica)		
<input type="text"/>			<input type="text"/>		
SESSO	DATA DI NASCITA	COD. ISTAT	COMUNE DI NASCITA	PROV.	
<input type="text"/> M <input type="text"/> F	<input type="text"/> giorno <input type="text"/> mese <input type="text"/> anno	<input type="text"/> Prov. <input type="text"/> Comune	<input type="text"/>	<input type="text"/>	

<b>DOMICILIO O SEDE LEGALE</b>		TELEFONO		2
INDIRIZZO E NUMERO CIVICO		PREFISSO	NUMERO	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	
COD. ISTAT	COMUNE	PROV.	C.A.P.	
<input type="text"/> Prov. <input type="text"/> Comune	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	

<b>QUADRO SEDE AZIENDALE/DATI UTE</b>		TELEFONO		3
INDIRIZZO E NUMERO CIVICO		PREFISSO	NUMERO	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	
COD. ISTAT	COMUNE	PROV.	C.A.P.	
<input type="text"/> Prov. <input type="text"/> Comune	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	

<b>RAPPRESENTANTE LEGALE (solo per persone giuridiche o enti pubblici)</b>		CODICE FISCALE		4
COGNOME		NOME		
<input type="text"/>		<input type="text"/>		
SESSO	DATA DI NASCITA	COMUNE DI NASCITA	PROV.	
<input type="text"/> M <input type="text"/> F	<input type="text"/> giorno <input type="text"/> mese <input type="text"/> anno	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
INDIRIZZO E NUMERO CIVICO		PREFISSO	NUMERO	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	
COD. ISTAT	COMUNE	PROV.	C.A.P.	
<input type="text"/> Prov. <input type="text"/> Comune	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	