

Dati sulla situazione familiare e professionale (per i privati e imprese individuali)

Stato civile:	Anno di nascita	Professione
Richiedente		
Partner o altre persone nella stessa economia domestica		
Figli in età prescolare		
Figli in età scolare o formazione profess.		

↑

Numero

Dati sulla situazione finanziaria (per i privati e imprese individuali)

Periodo di tassazione:	
Reddito imponibile (federale):	Sostanza imponibile:

*Favorisca allegare una copia dell'ultima decisione di tassazione.***Dati sulla situazione assicurativa**

Ha stipulato un'assicurazione mobilia domestica?	<input type="checkbox"/> Sì	Nome dell'assicurazione:	<input type="checkbox"/> No
Ha stipulato altre assicurazioni di rilievo connesse al sinistro?	<input type="checkbox"/> Sì	Genere d'assicurazione e nome dell'assicurazione:	<input type="checkbox"/> No

*Favorisca allegare la rispettiva polizza d'assicurazione.***Ha già presentato altre domande di sussidio o ricevuto donazioni dirette?**

Donazioni dirette ricevute:	<input type="checkbox"/> Sì	Importo:	<input type="checkbox"/> No
Altre richieste inoltrate:	<input type="checkbox"/> Sì	Nome dell'organizzazione e decisione:	<input type="checkbox"/> No

Dove va versato l'eventuale importo?

Numero di conto IBAN e nome della Banca o Posta:
--

*Allegare in alternativa una polizza di versamento.***Osservazioni:**

--

Allegati obbligatori:

Privati:

- Scan/ Copia della carta d'identità
- Lista dei giustificativi/ Copia delle fatture dei costi supplementari
- Certificati di donazioni da parte di altre organizzazioni caritatevoli e/o donazioni dirette
- Polizza dell'assicurazione e decisione dell'assicurazione
- Ultima decisione di tassazione (imposta comunale/ cantonale e federale) fiscale
- ...

Imprese:

- Lista dei giustificativi/ Copia delle fatture dei costi supplementari
- Bilancio e conto profitti e rendite degli ultimi tre anni d'esercizio
- Numero di collaboratori (a tempo pieno e parziale)
- Polizza dell'assicurazione e decisione dell'assicurazione
- ...

Dichiaro che le informazioni sopraindicate sono complete e corrispondono alla verità. Mi impegno al risarcimento di un eventuale importo alla Commissione donazioni nel caso ricevessi un altro sostegno finanziario a copertura dei danni qui indicati. Con la presente domanda ci viene conferita la facoltà di contattare gli uffici coinvolti sopraindicati.

Luogo e data:

Firma:

La presente domanda va presentata alla Commissione donazioni attraverso il Comune di Bregaglia. Non sussiste alcun diritto giuridico a contributi di sostegno (donazioni). Le ricordiamo che la presente domanda non La esonera dall'obbligo di notificare i rispettivi danni alla Sua società assicurativa.