



Domanda di contributo per aiuto intermedio per privati e imprese

Persona o impresa richiedente:

Nome commerciale (per le imprese):	
Cognome/ Nome:	
Indirizzo:	
NPA/ Località:	
Telefono fisso:	
Telefono cellulare:	

Indicazioni sul sinistro

Tipo di sinistro:	Località:	Data:
-------------------	-----------	-------

Lista dei costi aiuto intermedio

Tipo di costi	Costi supplementari	Contributi di terzi			Costi scoperti

↑ Assicurazioni ↑ Altre organizzazioni caritative ↑ Altro

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

Stato civile:	Anno di nascita	Professione
Richiedente		
Partner		
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
- Decisione dell'assicurazione e polizza dell'assicurazione (assicurazione mobilia domestica, etc.)
- Ultimo verbale di tassazione (imposta comunale/ cantonale e federale) fiscale
-

Imprese:

- Lista dei giustificativi/Copia delle fatture dei costi supplementari
- Numero di collaboratori (a tempo pieno e parziale)
- Bilancio e conto profitti e rendite degli ultimi tre anni d'esercizio
- Decisione dell'assicurazione e polizza dell'assicurazione contro la perdita di guadagno
-

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.