

Commissione donazioni maltempo Mesolcina



Richiesta di contributo di donazione ai costi rimanenti per persone private, organizzazioni e aziende

La presente richiesta deve essere indirizzata al suo Comune, che la inoltrerà alla Commissione delle donazioni. Sarà quest'ultima a valutare la richiesta. L'aiuto è teso a contribuire alla ripresa o al ripristino di una vita normale dopo il maltempo. Il sostegno fornito non deve andare oltre il ripristino della situazione antecedente. I contributi sono sussidiari a qualsiasi altra fonte di finanziamento.

Le chiediamo di compilare il modulo di richiesta soltanto quando sarà a conoscenza delle decisioni delle altre fonti di finanziamento e di indicarle nel modulo.

Non sussiste alcun diritto alla concessione di un contributo; qualsiasi decisione dipende dai criteri e dalla disponibilità di fondi delle organizzazioni donatrici.

Persona, organizzazione o azienda richiedente

Cognome, nome	
Per aziende nome della ditta, natura giuridica	
Indirizzo (Residenza principale)	
NAP / località	
Telefono fisso	
E-mail	
Telefono mobile	

Per società / SA, Sagl, ecc., il o i titolari sono attivi in azienda (sì/no)?	
Numero di impiegati (a tempo pieno e parziale) (grado d'impiego Ø)	

Indicazioni sulla situazione familiare e professionale (per persone private o imprese singole)

Stato civile	Anno di nascita	Professione
Persona richiedente		
Coniuge / partner		
No.	Bambini in età pre-scolastica	
No.	Bambini in età scolastica o in studio/apprendistato	

No.: indicare il numero dei figli risp. delle persone nello stesso nucleo familiare

Informazioni sui danni dell'evento

Data del sinistro	
Luogo del sinistro	No. della particella
Tipo di residenza	<input type="checkbox"/> Principale <input type="checkbox"/> Secondaria
Cos'è accaduto?	

Indicazioni sulla situazione assicurativa

È stata conclusa un'assicurazione di economia domestica?	<input type="checkbox"/> Sì Nome dell'assicurazione: Importo ricevuto:	<input type="checkbox"/> No
Avete concluso altre assicurazioni in corrispondenza ai danni dell'evento?	<input type="checkbox"/> Sì Genere dell'assicurazione: Importo ricevuto:	<input type="checkbox"/> No
Assicurazione stabili?	<input type="checkbox"/> Sì Importo ricevuto:	<input type="checkbox"/> No

Prego allegare le rispettive polizze e decisioni assicurative

Avete già ricevuto donazioni risp. altri aiuti diretti o avete inoltrato richieste di contributo?

Donazioni dirette	<input type="checkbox"/> Sì Donatore Istituzione	<input type="checkbox"/> No
Altre richieste inoltrate (p. es. presso fondssuisse ecc.)	<input type="checkbox"/> Sì Data, nome dell'istituzione, decisione	<input type="checkbox"/> No

Elenco dei costi di aiuto e di contributi percepiti (elencare i vari tipi di costi e i loro importi)

Tipo di costo del danno	Importo totale dei costi (in base alle fatture)	Importo coperto da assicurazioni	Importi presi a carico da altri enti (indicare ente e importo)	Costi residui non coperti	Costi ricorrenti
					<input type="checkbox"/>
					<input type="checkbox"/>
					<input type="checkbox"/>

					<input type="checkbox"/>
Totale					

Indicare con X se i costi sono ricorrenti

Lavoro effettuato per proprio conto

Si può chiedere alla persona o all'impresa richiedente di effettuare lavori per proprio conto in misura ragionevole. Tuttavia, al di là di una determinata entità e ai tassi di costo riconosciuti, esso può essere contabilizzato come un costo.

Attività	Numero di ore
Servizi comunali o cantonali coinvolti / persone di contatto	

Indicazioni sulla situazione finanziaria (per persone private o imprese singole)

Anno fiscale		
Reddito imponibile (Confederazione)		
Sostanza imponibile (Cantone)		

Prego allegare una copia dell'ultima tassazione fiscale.

Dove/a chi deve essere pagato un eventuale contributo?

No. IBAN del conto bancario o postale Intestato a:

In alternativa allegare bollettino di pagamento.

Osservazioni

--

Documenti da allegare obbligatoriamente

Persone private

- Scan / copia della carta d'identità
- Copia attestato di domicilio (se diverso dal Comune al quale viene inoltrato il modulo)
- Ricevute e copie delle fatture legate al sinistro
- Richieste e decisioni relative a donazioni dirette o contributi di terzi
- Polizze assicurative /assicurazioni / decisioni delle assicurazioni/
- Copia della decisione di tassazione fiscale 2023
- In caso di danno a un veicolo: copia della licenza di circolazione (carta grigia o data di immatricolazione) / contratto di compera nuovo veicolo
- Foto dei danni
- Se possibile foto del risultato dei lavori realizzati
-

Per le aziende / ditte: (oltre a quanto elencato sopra)

- Bilanci e conti economici degli ultimi tre anni dal 2021 al 2023
- Informazioni relative al numero di collaboratori (posti a tempo pieno e parziale)
- Polizza (-e) dell'(delle) assicurazione (-i) e decisioni dell'(delle) assicurazione (-i)

In più per le società SA, Sagl o cooperative

- Estratto recente del registro di commercio

In più per fondazioni o associazioni

- Statuti
- Rapporto annuale narrativo e finanziario 2023

Dichiaro che le suddette informazioni sono complete e veritiere. I dati sono protetti conformemente alla legge. Acconsento che il Comune mi contatti per qualsiasi comanda supplementare e che le informazioni vengano condivise con la commissione donazioni e le organizzazioni donatrici. Mi impegno a restituire qualsiasi contributo, qualora venisse concesso un altro contributo finanziario proveniente da un'altra fonte per il sinistro qui descritto.

Luogo e data

Firma

Grazie di voler inoltrare il modulo compilato al vostro Comune.