Regione Veneto – Segreteria Regionale Lavori Pubblici - Servizio Protezione Civile

P.O. Ufficio Volontariato e P.C.

RO

Scheda di Rimborso per le Organizzazioni di Volontariato (1)

Emergenza/ Esercitazione/ Evento/ Attività (2)

Nome breve dell' Organizzazione	*Comune*	*Provincia*	*Codice Albo*
			PCVOL-05- __ - _ _ _ _ - _ _ - _ _

Num. Progr.	*Data*	*Descrizione della spesa*	*Nome Fornitore*	*Località Fornitore*	*Importo €*	*Numero Fattura o Scontrino fiscale (allegati)*	*Note*

Totale importo richiesto € _____ *N. Totale allegati:* _____

Data

Firma e timbro del Responsabile dell'Organizzazione di Volontariato

Note:

(1) compilare possibilmente con computer e inviare anche il file via e-mail ; se occorre, inserire altre righe e continuare su una seconda pagina;

(2) compilare il campo con il nome breve, *per esempio:* [Sisma_Molise_2002] *oppure* [Esequie_Papa_2005], presente nell'Attivazione.