**Mod. C**

**COMUNE di GIAVE**

 Provincia di Sassari

marca da bollo

**DOMANDA DI CONTRIBUTO AI SENSI DELLA L.R. 26 del 9 novembre 2015, DELLA DELIBERA DI GIUNTA REGIONALE N. DEL .**

**AL COMUNE DI**

**IL SOTTOSCRITTO** \_ \_

(COGNOME E NOME)

relativamente all’evento calamitoso del / /

# C H I E D E

* + Il contributo per il ripristino dei danni all’immobile sede dell’attività
	+ Il contributo per il ripristino dei danni a macchinari e attrezzature
	+ Il contributo per l’acquisto di scorte di materie prima, semilavorati e prodotti finiti

(**N.B.:** *Non può essere presentata più di una domanda di contributo per lo stesso bene anche se danneggiato da più eventi calamitosi)*

A tal fine il sottoscritto rende la dichiarazione sostitutiva di certificato/atto notorio di cui all’Allegato C1.

**DATA**

**FIRMA**