



Attività di soccorso
in occasione di
eventi calamitosi

Vademecum per le
domande di rimborso (*)

(D.P.R. 8 febbraio 2001 n° 194 - artt.9 e 10)
(Circ. D.P.C. 26/11/2004 n. 0054056)

() Tale documento ha la finalità di agevolare i richiedenti nelle procedure di rimborso, non costituisce pertanto fonte normativa ai fine dell'applicazione delle disposizioni sopraccitate*

**ADEMPIMENTI DEL LEGALE RAPPRESENTANTE
PER
L'ORGANIZZAZIONE DI VOLONTARIATO**

1. PER RIMBORSI AI DATORI DI LAVORO DEI VOLONTARI (d.p.r. 194/2001 ART. 9)

Il legale rappresentante dell'organizzazione (Associazione o Gruppo di Protezione Civile) è tenuto:

- a) **Al momento dell'iscrizione del volontario**, a comunicare al datore di lavoro del volontario iscritto l'appartenenza del medesimo all'organizzazione, nonché a segnalare la possibilità che egli sia impiegato in attività di soccorso ed assistenza in occasione di pubbliche calamità (All. 1).
- b) **In emergenza**, a seguito dell'attivazione effettuata dall'Autorità competente (Dipartimento, Prefetto, Presidente Provincia, Sindaco...), a comunicare al datore di lavoro del volontario, che quest'ultimo è stato attivato e verrà impiegato in attività di soccorso (All. 2).

2. PER RIMBORSO SPESE SOSTENUTE DALL'ORGANIZZAZIONE DI VOLONTARIATO (d.p.r. 194/2001 ART. 10)

Il legale rappresentante dell'Organizzazione attivata per l'emergenza è tenuto a curare ogni aspetto relativo :

- A) al rimborso del carburante;
- B) al rimborso degli eventuali danni o perdite subiti dalle attrezzature e dai mezzi utilizzati nello svolgimento delle attività autorizzate, producendo la necessaria documentazione.

L'ISTANZA DI RIMBORSO (All.5) deve riportare:

- 1) l'esatta denominazione dell'Organizzazione;
- 2) il codice fiscale e la partita I.V.A. dell' Organizzazione stessa;
- 3) l'importo che si richiede a rimborso;
- 4) le modalità di accreditamento della somma richiesta; in quest'ultimo caso indicare per esteso la denominazione della Banca (es. Cassa di Risparmio di xxx e non C.R.x., Istituto Bancario xxx e non I.B.xxx.), l'Agenzia o la Filiale e relativo indirizzo e le coordinate IBAN.

A) per il rimborso del carburante;

All'istanza devono essere allegate:

- 1) le schede carburante in originale, le relative fatture e/o ricevute fiscali, rilasciate dal gestore del distributore a favore dell'Organizzazione interessata;
- 2) le attestazioni di partecipazione rilasciate dall'Autorità competente.

B) al rimborso degli eventuali danni o perdite subiti dalle attrezzature e dai mezzi utilizzati**All'istanza devono essere allegate:**

- 1) fatture o ricevute fiscali relative alla riparazione dei mezzi danneggiati e/o all'acquisto delle attrezzature in sostituzione di quelle smarrite;
- 2) copia di denuncia alle autorità di P.S. (es.: constatazione di incidente da parte della Polizia Stradale, Carabinieri, Vigili Urbani, o altre certificazioni pubbliche, attestanti l'avvenuta rottura di mezzi o lo smarrimento delle attrezzature), con l'indicazione che essi non sono dipesi da dolo o colpa grave;
- 3) documentazione fotografica esaustiva dei danni sopportati;
- 4) attestazione di partecipazione alle attività di emergenza, rilasciata dall'Autorità competente.

PER INFORMAZIONI RIVOLGERSI A**Settore Protezione Civile****e-mail: protezione.civile@provincia.brescia.it****PEC: protocollo_pec@provincia.bs.it****tel. 030/3749417****fax 030/3749433-434**

ADEMPIMENTI DEL DATORE DI LAVORO DI UN VOLONTARIO

Il datore di lavoro all'assentarsi del dipendente per finalità di protezione civile deve assicurarsi attraverso lo stesso che per l'emergenza in questione siano stati garantiti i benefici ai sensi dell'art.9 del D.P.R. 194/2001.

Il datore di lavoro del volontario (privato o Ente), terminata l'emergenza (per emergenza Abruzzo 2009 si veda Circ. DPC), chiede all'Autorità che ha attivato - o preposta all'istruttoria dei rimborsi - l'onere retributivo corrisposto al dipendente assente.

L'ISTANZA DI RIMBORSO (all. 3 + all. 3a per lavoratori dipendenti - all. 4 per lavoratori autonomi) deve riportare:

- 1) l'esatta denominazione della Ditta o Società, come risulta dal certificato della Camera di Commercio (per le S.n.c. e per le S.a.s. è necessario indicare le generalità di almeno uno dei soci, mentre per le ditte individuali è necessario indicare le generalità complete, luogo, data di nascita e codice fiscale del titolare);
- 2) il codice fiscale e la partita I.V.A. della Società o, nel caso di ditta individuale, del titolare della stessa;
- 3) le modalità di accreditamento della somma spettante (conto corrente postale o bancario), indicando, per esteso, la denominazione della Banca (es. Cassa di Risparmio di XXX e non C.R.T., Istituto Bancario XXX e non I.B.X.), l'Agenzia o Filiale, relativo indirizzo e le coordinate IBAN.
- 4) deve contenere il prospetto recante l'indicazione del costo del dipendente, considerando i giorni di effettiva assenza dal posto di lavoro (escludendo quindi i festivi ed il sabato, qualora la retribuzione del dipendente non sia calcolata su base mensile, ovvero tali giorni non siano lavorativi per effetto di turnazioni o altre disposizioni contrattuali);
- 5) deve essere corredata dall'originale dell'attestato di partecipazione del volontario alle attività di emergenza, rilasciato dall'Autorità competente autorità

PER INFORMAZIONI RIVOLGERSI A

Settore Protezione Civile

e-mail: protezione.civile@provincia.brescia.it

PEC: protocollo_pec@provincia.bs.it

tel. 030/3749417

fax 030/3749433-434

SEGUONO ALLEGATI

ALLEGATO 1

(Stampare su carta intestata dell'Organizzazione di volontariato di P.C.)

Luogo, data

Spett.le Ditta
“ datore di lavoro”

Oggetto: Comunicazione

Il sig. ..., nato a ... il ..., residente in ... - Via ... - dipendente di codesta/o ..., risulta iscritto all'Associazione (Gruppo comunale) ..., con sede in ... - Via ..., in qualità di volontario operativo. Pertanto si comunica che, ai sensi dell'art. 9 del D.P.R. 8.02.2001 n° 194 (relativo alla partecipazione delle organizzazioni di volontariato alle attività di Protezione Civile nelle attività di pianificazione, soccorso, simulazione, emergenza e formazione teorico-pratica), egli potrà essere impiegato in attività di soccorso ed assistenza in occasione di pubbliche calamità.

In particolare, l'art. 9 del D.P.R. 8.02.2001 n° 194 prevede che:

“1. Ai volontari aderenti ad organizzazioni di volontariato inserite nell'elenco di cui all'art.1, comma 3, impiegati in attività di soccorso ed assistenza in vista o in occasione degli eventi di cui al comma 2 dell'art. 1, anche su richiesta del Sindaco o di altre autorità di Protezione Civile competenti ai sensi della legge n° 225 del 1992, in conformità alle funzioni trasferite ai sensi dell'art. 108 del decreto legislativo n° 112 del 1998, ..., vengono garantiti, entro i limiti delle disponibilità di bilancio esistenti, relativamente al periodo di effettivo impiego che il datore di lavoro è tenuto a consentire, per un periodo non superiore a trenta giorni continuativi e fino a novanta giorni all'anno:

a) il mantenimento del posto di lavoro pubblico o privato;

b) il mantenimento del trattamento economico e previdenziale da parte del datore di lavoro pubblico o privato;

c) la copertura assicurativa secondo le modalità previste dall'art. 4 della legge 11 agosto 1991, n° 266, e successivi decreti ministeriali di attuazione.

2. In occasione di eventi per i quali è dichiarato lo stato di emergenza nazionale, e per tutta la durata dello stesso, su autorizzazione del Dipartimento, e per i casi di effettiva necessità singolarmente individuati, i limiti massimi previsti per l'utilizzo dei volontari nelle attività di soccorso ed assistenza possono essere elevati fino a sessanta giorni continuativi e fino a centottanta giorni nell'anno.

4. Agli aderenti alle organizzazioni di volontariato di cui all'art. 1, comma 2, impegnati in attività di pianificazione, di simulazione di emergenza, e di formazione teorico-pratica, compresa quella destinata ai cittadini, e autorizzate preventivamente dal Dipartimento, sulla base della segnalazione dell'autorità di prevenzione civile competente ai sensi della legge 225 del 1992, in conformità alle funzioni trasferite ai sensi dell'art. 108 del decreto legislativo n° 112 del 1998, i benefici di cui al comma 1 si applicano per un periodo complessivo non superiore a dieci giorni continuativi e fino ad un massimo di trenta giorni nell'anno. Limitatamente agli organizzatori delle suddette iniziative, i benefici di cui al comma 1 si applicano anche alle fasi preparatorie e comunque connesse alla loro realizzazione.

5. Ai datori di lavoro pubblici o privati dei volontari di cui ai commi 1, 2, 3 e 4, che ne facciano richiesta, viene rimborsato l'equivalente degli emolumenti versati al lavoratore legittimamente impegnato come volontario, mediante le procedure indicate all'art. 10.

Certi della Vs. sensibile collaborazione, restiamo a disposizione per ogni utile chiarimento.

Distinti saluti.

Il Presidente (firma)

ALLEGATO 2

(Stampare su carta intestata dell'Organizzazione di volontariato di P.C.)

Luogo, data

Spett.le Ditta
“ *datore di lavoro*”

Oggetto: Attivazione del dipendente

Il sottoscritto ..., Presidente e legale rappresentante dell'Associazione/Gruppo Comunale "...", comunica che, in occasione dell'evento verificatosi in ..., la nostra organizzazione è stata attivata da ..., quale Autorità competente (v. documentazione allegata).

Pertanto, in base alle disposizioni del D.P.R. 8 febbraio 2001 n° 194, art. 9, il dipendente di codesta ... - Sig. ... - regolarmente iscritto presso questa Associazione/Organizzazione/Gruppo come volontario operativo, sarà impegnato in attività di soccorso a partire dal....

Si allega nota di attivazione.

Distinti saluti.

Il Presidente (firma)

ALLEGATO 3 (datori di lavoro)
(Stampare su carta intestata dell'Azienda)

*Da inviare a:
 Settore Protezione Civile
 Provincia di Brescia
 Via Musei, 29
 25121 Brescia (BS)
 protocollopec@provincia.brescia.it*

OGGETTO: evento _____ richiesta di rimborso ai sensi dell'art. 9 del D.P.R. 194/2001

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'
(Art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Il sottoscritto _____, nella sua qualità di rappresentante legale della Ditta _____ con sede legale in _____, (Prov. _____) Via/Piazza _____ telefono _____, fax _____ Codice Fiscale _____ E-mail _____

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000

CHIEDE

ai sensi dell'art. 18 comma 3, lett. c), della legge 24.2.1992 n. 225 nonché dell'art. 9 del DPR n. 194/01, che gli vengano reintegrate le spese sostenute come appresso indicato, in esito all'impiego dei seguenti propri dipendenti:

COGNOME	NOME	DATA DI NASCITA	LUOGO DI NASCITA	CODICE FISCALE	MATR. AZIENDALE

Chiede altresì che il rimborso complessivo richiesto di € _____ (in lettere _____), come risultante dai prospetti individuali allegati, avvenga a mezzo di:

- 1) accredito sul c/c postale Codice IBAN _____
- 2) accredito sul c/c bancario Codice IBAN _____, presso la Banca _____

Agenzia/Filiale _____ di _____ (Prov. _____)
 Via/Piazza _____ ABI _____ CAB _____
 Codice BAN _____

Allego ai fini dell'identificazione personale fotocopia di: (tipo di documento) _____ (numero) _____ rilasciata da _____ il _____ con scadenza _____

Allego, inoltre, copia dell'attestazione di partecipazione alle attività di protezione civile del dipendente-volontario (in caso di richieste relative a più dipendenti, allegarle tutte).

Dichiara altresì, di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui al D.Lgs. n. 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

.....li.....

.....
 (firma del legale rappresentante)

ALLEGATO 3/A (datori di lavoro)
(Stampare su carta intestata dell'Azienda)

(Stampare su carta intestata dell'azienda)

PROSPETTO INDIVIDUALE DEL COSTO A CARICO DEL DATORE DI LAVORO PER L'ASSENZA DEL
 DIPENDENTE.....
 NUMERO DI MATRICOLA AZIENDALE
 DAL.....AL.....

A SEGUITO DELL'IMPIEGO AI SENSI DELL'ART. 18 COMMA 3, LETT. C) DELLA LEGGE
 24.2.1992 N. 225 NONCHE' DELL'ART. 9, COMMA 1, DEL DPR 8 FEBBRAIO 2001 N. 194.

RETRIBUZIONE

Stipendio lordo giorni n.... *	€.....
Rateo 13ma (gg/365) di ore n....	€.....
Rateo 14ma (gg/365) di ore n....	€.....
Rateo altre mensilità aggiuntive (gg/365) di ore n....	€.....
Rateo permessi retribuiti (gg/365) di ore n....	€.....
Rateo ferie (gg/365) di ore n....	€.....
Rateo ex festività (gg/365) di ore n....	€.....
Rateo ex festività 4/11(gg/365) di ore n....	€.....
TOTALE COSTO RETRIBUZIONI	€.....

CONTRIBUTI

I.N.P.S. (.....%)	€.....
I.N.A.I.L.(.....%)	€.....
ALTRI ENTI(.....%)	€.....
T.F.R.	€.....
TOTALE COSTO CONTRIBUTI	€.....

TOTALE COSTO COMPLESSIVO €.....

.....li.....

 (firma del legale rappresentante)

*** I giorni da considerare ai fini del calcolo sono quelli di effettiva assenza dal posto di lavoro, escludendo, quindi, dai conteggi i giorni festivi ed il sabato qualora la retribuzione del dipendente non sia calcolata su base mensile, ovvero tali giorni non siano lavorativi per i medesimi dipendenti per effetto di turnazioni o altre disposizioni contrattuali.**

ALLEGATO 4 (lavoratori autonomi)
(Stampare su carta intestata dell'Azienda)

Da inviare a:
 Settore Protezione Civile
 Provincia di Brescia
 Via Musei, 29
 25121 Brescia (BS)
 protocollopec@provincia.brescia.it

OGGETTO: evento _____ richiesta di rimborso ai sensi dell'art. 9 del
 D.P.R.194/2001

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'
(Art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Il sottoscritto....., nella sua qualità di rappresentante
 • LIBERO PROFESSIONISTA
 • LAVORATORE AUTONOMO
(barrare la voce che interessa e specificarla tipologia di attività ed i relativi estremi di registrazione ad albi o collegi, ovvero ragione sociale e partita IVA dell'attività autonoma)
 residente in (Prov.)
 Via/Piazza.....
 telefono....., fax..... Codice Fiscale
 E-mail

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000

C H I E D E

ai sensi dell'art. 18 comma 3, lett. c), della legge 24.2.1992 n. 225 nonché dell'art. 9 del DPR n. 194/01, che gli venga corrisposto il rimborso per il mancato guadagno giornaliero sulla base della dichiarazione del reddito presentata per l'anno _____* e allegata alla presente richiesta.

Chiede altresì che il rimborso complessivo richiesto di €..... (in lettere.....), avvenga a mezzo di:

1) accreditato sul c/c postale Codice IBAN
 2) accreditato sul c/c bancario Codice IBAN
 presso la Banca
 Agenzia/Filiale.....di..... (Prov.)
 Via/Piazza.....

Allego ai fini dell'identificazione personale fotocopia di: (tipo di documento).....
 (numero).....rilasciata da..... il.....con scadenza.....

Allego, inoltre, copia dell'attestato di partecipazione all'attività di protezione civile.

Dichiara altresì, di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui al D.Lgs.n. 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

.....li.....

.....
 (firma del legale rappresentante)

* Secondo quanto stabilito dall'art.9, comma 10, del D.P.R. 194/2001, il rimborso giornaliero non potrà comunque superare l'importo di euro 103,29: è **in ogni caso OBBLIGATORIO allegare la dichiarazione del reddito dell'anno precedente all'attività di protezione civile.**

ALLEGATO 5
(Stampare su carta intestata dell'Organizzazione)

Da inviare a:
Settore Protezione Civile
Provincia di Brescia
Via Musei, 29
25121 Brescia (BS)
protocollopec@provincia.brescia.it

OGGETTO: evento _____ - richiesta di rimborso ai sensi dell'art. 10 D.P.R. 194/2001

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'
(Art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Il sottoscritto....., nella sua qualità di
rappresentante legale dell'Organizzazione.....
con sede legale in....., (Prov.)
Via/Piazza.....
telefono....., fax..... Codice Fiscale.....
E-mail

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000

CHIEDE

ai sensi dell'art. 10 del DPR n. 194/01, che gli vengano reintegrate le spese sostenute, come da **documentazione allegata in originale**, a seguito delle attività svolte in occasione di _____
dal.....al.....:

- spese carburante	€.....
- spese pedaggio autostradale	€.....
- spese viaggio (biglietti treno/nave)	€.....
- spese altro genere (specificare)*	€.....
TOTALE	€.....

Chiede altresì che il rimborso complessivo richiesto di €.....(in lettere.....), avvenga a mezzo di:

1) accredito sul c/c postale n.....Codice IBAN.....

2) accredito sul c/c bancario n....., presso la Banca
Agenzia/Filiale.....di..... (Prov.) Via/Piazza.....
ABI.....CAB.....Codice IBAN.....

Allego ai fini dell'identificazione personale fotocopia di: (tipo di documento).....
(numero).....rilasciata da..... il.....con
scadenza.....

Dichiara altresì, di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui al D.Lgs.n. 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati,
anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

.....li.....

.....

...
(firma del legale rappresentante)

* Eventuali altre spese devono essere analiticamente specificate e motivate per iscritto e, di norma, devono essere