

MODULARIO  
P.C.M. - P.C. - 9



Mod. 9

*Presidenza  
del Consiglio dei Ministri*

DIPARTIMENTO DELLA PROTEZIONE CIVILE  
UFFICIO I - VOLONTARIATO, FORMAZIONE E COMUNICAZIONE  
Servizio volontariato

*Protezione Civile*  
Presidenza del Consiglio dei Ministri  
DIPARTIMENTO PROTEZIONE CIVILE  
Prot. n. DPC/VOL/0016953  
del 10/03/2011  
----- USCITA -----

Alle Regioni e alle Provincie Autonome  
(elenco allegato)

Alle Organizzazioni Nazionali di Volontariato  
di Protezione Civile  
(elenco allegato)

*Prot. N.º*  
*Proposta al Foglio del*  
*N.º*

**OGGETTO: Progetto di diffusione della cultura di Protezione Civile tra i giovani:  
"Anche io sono la protezione civile" Campi Scuola 2011**

Visto il consenso registrato dalle iniziative degli anni precedenti si ritiene opportuno proporre, anche per l'estate 2011, il progetto "Anche io sono la protezione civile" nell'ambito di una più generale azione di diffusione della cultura di protezione civile.

Al fine di definire il programma dei campi scuola 2011, le Organizzazioni, i Dipartimenti e le Direzioni Regionali di protezione civile intenzionate a partecipare sono invitate a presentare i relativi progetti, corredati del piano finanziario comprensivo delle spese di gestione e, separatamente dei preventivi di spesa per i rimborsi ai sensi degli artt. 9 e 10 del D.P.R. 194/01, inviandoli per e-mail al Servizio Volontariato, all'attenzione di Andrea Ursillo, referente del progetto ([andrea.ursillo@protezionecivile.it](mailto:andrea.ursillo@protezionecivile.it))

Per la compilazione dei progetti si ritiene utile inviare, in allegato, la seguente documentazione:

- Fac-simile delle domande di rimborso ai sensi artt. 9 e 10 del DPR 194/01
- Scheda di rilevazione campi
- Progetto didattico

Si precisa inoltre che, tenuto conto del limitato budget di spesa e della opportunità di consentire ad alcune Organizzazioni e Regioni di inserirsi nell'attività della realizzazione dei campi scuola per la prima volta, qualora il numero dei campi fosse in eccedenza rispetto alla possibilità di rimborso garantita dalle somme stanziare, sarà necessario individuare criteri oggettivi di selezione.

**Le attività dei campi si svolgeranno dal 1° luglio al 31 agosto.**

In considerazione delle date segnalate dall'Unione Europea per la celebrazione dell'Anno del Volontariato, le Regioni ed Organizzazioni in indirizzo sono invitate a privilegiare la settimana dall'8 al 13 luglio.

**Il termine ultimo per la presentazione dei progetti è fissato per il 31 marzo.** I progetti che perverranno oltre tale data saranno valutati solo se muniti dei necessari requisiti e nell'ambito della disponibilità di risorse.

PER IL DIRETTORE DELL'UFFICIO  
IL DIRIGENTE DEL SERVIZIO PER LA  
DIFFUSIONE DELLA CONOSCENZA DELLA  
PROTEZIONE CIVILE  
Immacolata Pqsuglione

RETI DI PROTEZIONE CIVILE DELLA REGIONE EMILIA

*10/0*  
*PW*

(Stampare su carta intestata dell'Azienda)

ALLEGATO I

Al Dipartimento della Protezione Civile  
Ufficio I - Servizio Volontariato  
Via Vitorchiano, 4 - 00189 ROMA

OGGETTO: Campi scuola 2011 - Campo in località..... 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 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)

(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 2/6 e 4/11(gg/365) di ore n....	€.....
<b>TOTALE COSTO RETRIBUZIONI</b>	<b>€.....</b>

**CONTRIBUTI**

I.N.P.S. (.....%)	€.....
I.N.A.I.L.(.....%)	€.....
ALTRI ENTI(.....%)	€.....
T.F.R.	€.....
<b>TOTALE COSTO CONTRIBUTI</b>	<b>€.....</b>
<b><u>TOTALE COSTO COMPLESSIVO</u></b>	<b>€.....</b>

.....ll.....

(firma del legale rappresentante)

(Stampare su carta intestata dell'Azienda)

ALLEGATO 2

Al Dipartimento della Protezione Civile  
Ufficio I - Servizio Volontariato  
Via Vitorchiano, 4 - 00189 ROMA

OGGETTO: Campi Scuola 2011 - Campo in località..... 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.....

• 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

**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 venga corrisposto il rimborso per il mancato guadagno giornaliero sulla base della dichiarazione del reddito presentata per l'anno 2010\* e allegata alla presente richiesta.

Chiede altresì che il rimborso complessivo richiesto di e..... (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.

Il.....

(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 2009.

(Stampare su carta intestata dell'Organizzazione)

ALLEGATO 3

Al Dipartimento della Protezione Civile  
Ufficio I - Servizio Volontariato  
Via Vitorchiano, 4 - 00189 ROMA

OGGETTO: Campi Scuola 2011 - Campo in località..... -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 del Campo scuola effettuato in  
località..... dal..... al.....

- spese trasporti (carburante, pedaggi, biglietti treno/nave, noleggi(\*) €.....
  - spese locazione struttura ospitante comprese utenze €.....
  - spese acquisto materiale di consumo funzionamento campo (\*\*)
  - spese per vitto (entro il limite di euro 18 al giorno per partecipante) €.....
- 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.

.....  
.....  
(firma del legale rappresentante)

\* il noleggio automezzi è consentito per una somma non superiore al 10% del costo complessivo del rimborso richiesto  
\*\* le spese per il materiale di consumo per il funzionamento del campo sono consentite per una somma non superiore  
al 10% del costo complessivo del rimborso richiesto.

### SCHEDA DI PRESENTAZIONE DEI PROGETTI PER I CAMPI SCUOLA "ANCH'IO SONO LA PROTEZIONE CIVILE"

<b>Organizzazione di Volontariato</b>	
---------------------------------------	--

<b>Durata</b>	<b>tot giorni</b>	
	periodo	→ Dal ..... al .....

<b>Località del campo</b>	
Regione	→
Provincia	→
Comune	→
Indirizzo	→
Mappa del sito (coordinate geografiche)	→

<b>Generalità responsabili campo</b>	
Nominativo	→
Telefono fisso	→
Telefono mobile	→
Mail e fax	→
Indirizzo abitazione	→

<b>Generalità responsabili campo</b>	
Nominativo	→
Telefono fisso	→
Telefono mobile	→
Mail e fax	→
Indirizzo abitazione	→

Partecipanti ammessi	
Numero partecipanti	→
Fascia d'età	→
Femmine	→
Maschi	→

Stima approssimativa dei costi delle spese ammesse a rimborso	
Nr° volontari di cui si chiede rimborso (art 9 dpr 194/2001)	→
Acquisto carburante (art 10 dpr 194/2001)	→
Vitto per ragazzo (fino a € 18/giorno)	→
Noleggio trasporti (entro 10% somma complessiva richiesta a rimborso)	→
Affitto strutture ospitanti (entro il 30% somma complessiva richiesta a rimborso)	→
Utenze (luce, acqua, gas ecc)	→
Acquisto materiale di consumo per funzionamento campo (entro 10%) somma richiesta a rimborso	→
<b>TOT</b>	

Contenuti formativi	Totale ore
Servizio Nazionale della Protezione Civile	→
Lotta agli incendi boschivi	→
Piani di protezione civile locali	→
Altri contenuti	→
Altri contenuti	→
Altri contenuti	→
Altri contenuti	→
Attività esercitative	→

Attività esercitative	→	
Attività esercitative	→	
Attività esercitative	→	
Attività esercitative	→	

**Partenariati**

Corpo Forestale dello Stato	→	
Corpo Nazionale dei Vigili del Fuoco	→	
Altre organizzazioni di volontariato	→	
Regione	→	
Comune	→	
Altri enti	→	
Altri enti	→	
Altri enti	→	
Altri enti	→	

Si avvisa che il presente questionario

- A) Non sostituisce la richiesta di attivazione dei benefici di legge nelle modalità previste dal DPR 194/01
- B) Deve essere restituito entro e non oltre il 31 Marzo c.a.
- C) Qualora altre Organizzazioni di volontariato partecipino alla realizzazione del campo sono tenute a presentare richiesta di autorizzazione nell'ambito dei costi complessivi del Campo.