

RICHIESTA DI PRIME MISURE REGIONALI

Delega comproprietari

COMUNE di _____

**Delega dei comproprietari del motociclo, quadriciclo, autocarro ad uso privato
danneggiato dagli eventi meteorologici verificatisi nei giorni 16 e 17 novembre 2025**

IN RELAZIONE:

☐ **AL MOTOCICLO, QUADRICICLO, AUTOCARRO AD USO PRIVATO (specificare modello, targa)**

IL/I SOTTOSCRITTO/I

1) Cognome _____ Nome _____
nato/a a _____ il ____/____/____
C.F. _____

in qualità di comproprietario:

☐ del motociclo, quadriciclo, autocarro ad uso privato sopra identificato;

2) Cognome _____ Nome _____
nato/a a _____ il ____/____/____
C.F. _____

in qualità di comproprietario:

☐ del motociclo, quadriciclo, autocarro ad uso privato sopra identificato;

3) Cognome _____ Nome _____
nato/a a _____ il ____/____/____
C.F. _____

in qualità di comproprietario:

☐ del motociclo, quadriciclo, autocarro ad uso privato sopra identificato;

4) Cognome _____ Nome _____
nato/a a _____ il ____/____/____
C.F. _____

in qualità di comproprietario:

☐ del motociclo, quadriciclo, autocarro ad uso privato sopra identificato;

DELEGA/DELEGANO

il/la Sig./Sig.ra Cognome _____ Nome _____
nato/a a _____ il ____/____/____
C.F. _____ in qualità di comproprietario,

- ☐ **a presentare la domanda di ristoro per motociclo, quadriciclo, autocarro ad uso privato danneggiato**
- ☐ **a riscuotere la somma spettante quale contributo regionale**

Il/i sottoscritto/i autorizza/autorizzano il trattamento dei dati personali ai soli fini dell'istruttoria

DATA _____

Firma del delegante

Firma del delegante

Firma del delegante

Firma del delegante

Allegati:

- fotocopia di documento di riconoscimento in corso di validità dei dichiaranti