



**CROCE ROSSA ITALIANA**  
**COMITATO REGIONALE DELLA LOMBARDIA**  
**Sala Operativa Nazionale**

**Legnano, 28 Settembre 2009**

Al Comitato Regionale  
Croce Rossa Italiana  
- Direttore Regionale

XXXXXXXXXX

Al Comitato Provinciale  
Croce Rossa Italiana

XXXXXXXXXX

Al Comitato Locale  
Croce Rossa Italiana

XXXXXXXXXX

E, per conoscenza:

All'Avv. Francesco ROCCA  
Commissario Straordinario  
Croce Rossa Italiana

Roma

Al Dott.  
Leonardo CARMENATI  
Direttore Generale f.f.  
Croce Rossa Italiana

Roma

Al Dott.  
Salvatore AGLIANO  
Direttore Dipartimento Amministrazione  
e Patrimonio  
Croce Rossa Italiana

Roma

Al Comitato Centrale  
- 12° Servizio -Attività di emergenza e  
operazioni internazionali  
. Ufficio Amministrazione  
Roma



**CROCE ROSSA ITALIANA**  
**COMITATO REGIONALE DELLA LOMBARDIA**  
**Sala Operativa Nazionale**

Al Delegato di P.C.  
Comitato Regionale xxxxxx

XXXXXXXXXX

**Prot. n. xxxxx/09**

**Riferimento:** 1. Presidenza del Consiglio dei Ministri- Dip. Prot. Civ. prot. n. 15644-eme162 datata 28 Maggio 2009;

**Seguito:** 1. Nota prot. n. 4092/2009 datata 11 Giugno 2009;  
2. Nota prot. n. 6487/2009 datata 28 Luglio 2009;  
3. Nota prot. n. 7790/2009 datata 20 Agosto 2009;  
4. Nota prot. n. 8626/2009 datata 09 Settembre 2009.

**Oggetto:** Rimborso spese –linee-guida per le richieste di rimborso per gli interventi effettuati in occasione dell’Emergenza Abruzzo, in ossequio a quanto previsto dall’art. 10 del D.P.R. 194/2001.

**Allegati:** xxxxxxxx(xxxxxx)

Con le comunicazioni a seguito 1, 2 e 3, questa Sala Operativa Nazionale ha diramato le modalità attuative, in aderenza a quanto previsto dalla circolare in riferimento, in materie di rimborsi previsti dalla normativa citata in oggetto.

Successivamente, si è provveduto, come evidenziato nella nota a seguito 4, a controllare la documentazione amministrativa inviata rilevando una serie di imprecisioni.

Pertanto, ad integrazione delle circolari menzionate in oggetto ed allo scopo sia meramente esemplificativo sia di rendere omogenei la presentazione dei vari titoli di spesa, si specifica quanto segue.

Le richieste di rimborso devono essere obbligatoriamente riferite alle sottoelencate tipologie di spesa:

**1. trasporto:**

- 1.1. costi carburante per mezzi della C.R.I.;
- 1.2. ferrovia;
- 1.3. nave;
- 1.4. aereo;
- 1.5. noleggio mezzi per trasporto personale da impiegare.

**2. vitto nei trasferimenti;**

**3. eventuali danni o perdite ad attrezzature o mezzi.**

**1. TRASPORTO**

- 1.1 Costi carburante per mezzi della C.R.I.

Il titolo di spesa di che trattasi dovrà essere così composto:

Viale Cadorna, 105 – 20025 LEGNANO - Tel 0331/92611 - Fax 0331/926150  
[www.crilombardia.org](http://www.crilombardia.org) - E-mail: [terremotoabruzzo@crilombardia.org](mailto:terremotoabruzzo@crilombardia.org)  
C.F. 01906810583 - P.I. 01019341005



**CROCE ROSSA ITALIANA**  
**COMITATO REGIONALE DELLA LOMBARDIA**  
**Sala Operativa Nazionale**

- 1.1.1. scheda carburante regolarmente compilata in tutte le sue parti, **senza alcuna correzione sulle date o gli importi del carburante**, vidimata dal gestore o da idonea documentazione comprovante l'effettuazione della spesa;
- 1.1.2. foglio di marcia dell'automezzo regolarmente compilato in tutte le sue parti, **senza alcuna correzione sulle date**;
- 1.1.3. ordine di partenza, di rientro con eventuali integrazione/rettifiche diramato dalle sottoelencate unità:
  - 12° Servizio -Attività di emergenza e operazioni internazionali;
  - Sala Operativa Nazionale;
  - Centrale Operativa dell'Ispettorato Nazionale del Corpo Militare.

Se trattasi di II.VV. anche il foglio di viaggio -compilato in tutte le sue parti- **senza alcuna correzione sulla data di emissione e di chiusura**.

Eventuali scostamenti della data della scheda carburante rispetto a quella presente nel dispositivo dovranno essere adeguatamente motivati con trasmissione aggiuntiva di **una dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà** redatta ai sensi e per gli effetti previsti dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 a cura del Direttore Regionale.

1.2 Ferrovie

Il titolo di spesa di che trattasi dovrà essere così composto:

- 1.2.1. Il biglietto ferroviario **a tariffa più economica** (per classe e tipologia di treno) dovrà essere regolarmente vidimato con l'indicazione del nominativo;
- 1.2.2. ordine di partenza, di rientro con eventuali integrazione/rettifiche diramato dalle sottoelencate unità:
  - 12° Servizio -Attività di emergenza e operazioni internazionali;
  - Sala Operativa Nazionale;
  - Centrale Operativa dell'Ispettorato Nazionale del Corpo Militare.

Se trattasi di II.VV. anche il foglio di viaggio -compilato in tutte le sue parti- **senza alcuna correzione sulla data di emissione e di chiusura**.

1.3. Nave

Il titolo di spesa di che trattasi dovrà essere così composto:

- 1.3.1. Il biglietto **a tariffa più economica**;
- 1.3.2. ordine di partenza, di rientro con eventuali integrazione/rettifiche diramato dalle sottoelencate unità:
  - 12° Servizio -Attività di emergenza e operazioni internazionali;
  - Sala Operativa Nazionale;
  - Centrale Operativa dell'Ispettorato Nazionale del Corpo Militare.

Se trattasi di II.VV. anche il foglio di viaggio -compilato in tutte le sue parti- **senza alcuna correzione sulla data di emissione e di chiusura**.

1.4. Aereo

Il titolo di spesa di che trattasi dovrà essere così composto:

Viale Cadorna, 105 – 20025 LEGNANO - Tel 0331/92611 - Fax 0331/926150  
[www.crilombardia.org](http://www.crilombardia.org) - E-mail: [terremotoabruzzo@crilombardia.org](mailto:terremotoabruzzo@crilombardia.org)  
C.F. 01906810583 - P.I. 01019341005



**CROCE ROSSA ITALIANA**  
**COMITATO REGIONALE DELLA LOMBARDIA**  
**Sala Operativa Nazionale**

- 1.4.1. Il biglietto a **tariffa più economica**;
- 1.4.2. ordine di partenza, di rientro con eventuali integrazione/rettifiche diramato dalle sottoelencate unità:
  - 12° Servizio -Attività di emergenza e operazioni internazionali;
  - Sala Operativa Nazionale;
  - Centrale Operativa dell'Ispettorato Nazionale del Corpo Militare.Se trattasi di II.VV. anche il foglio di viaggio -compilato in tutte le sue parti- **senza alcuna correzione sulla data di emissione e di chiusura**.
- 1.4.3. espressa autorizzazione **preventiva** da parte al Dipartimento della Protezione Civile.

**2. VITTO NEI TRASFERIMENTI**

Come già evidenziato nelle circolari a seguito 1, 2 e 3, è ammesso a rimborso il vitto consumato durante il viaggio, di **oltre 300 km**, entro il limite **complessivo** di €. 15,00 (quindici) a persona **per ciascun trasferimento**.

Il titolo di spesa di che trattasi dovrà essere così composto:

- 2.1 se trattasi di **ricevuta o fattura**, essa dovrà essere attestata mediante firma leggibile dei fruitori o, **in alternativa**, predisporre apposito prospetto riepilogativo da allegare con l'intestazione "Pasto fruito nel giorno \_\_\_\_\_" contenente i dati del personale da far firmare accanto ad ogni nominativo;
  - 2.1.1 se trattasi di uno o più **scontrini fiscali detagliati** -con l'indicazione dell'oggetto della spesa e **non REP1, REP2**- dovrà essere predisposta apposita dichiarazione personale o cumulativa da sottoscrivere con firma leggibile dai fruitori del pasto;
  - 2.1.2 ordine di partenza, di rientro con eventuali integrazione/rettifiche diramato dalle sottoelencate unità:
    - 12° Servizio -Attività di emergenza e operazioni internazionali;
    - Sala Operativa Nazionale;
    - Centrale Operativa dell'Ispettorato Nazionale del Corpo Militare.Se trattasi di II.VV. anche il foglio di viaggio -compilato in tutte le sue parti- **senza alcuna correzione sulla data di emissione e di chiusura**.

**3. EVENTUALI DANNI O PERDITE AD ATTREZZATURE O MEZZI**

Il rimborso per danni potrà essere richiesto a condizione che sia **conveniente** economicamente ripristinare l'attrezzatura o il mezzo.

Il titolo di spesa di che trattasi dovrà essere così composto:

- 3.1.1 In caso di danno o perdite, sulla **fattura** dovrà essere apposta anche la dicitura "visto per l'eseguito servizio e messa in opera", allegando :
  - una relazione tecnica a dimostrazione dell'economicità del ripristino;
  - la documentazione comprovante la procedura amministrativa seguita;

Viale Cadorna, 105 – 20025 LEGNANO - Tel 0331/92611 - Fax 0331/926150  
[www.crilombardia.org](http://www.crilombardia.org) - E-mail: [terremotoabruzzo@crilombardia.org](mailto:terremotoabruzzo@crilombardia.org)  
C.F. 01906810583 - P.I. 01019341005



**CROCE ROSSA ITALIANA**  
**COMITATO REGIONALE DELLA LOMBARDIA**  
**Sala Operativa Nazionale**

- la certificazione sottoscritta da un'autorità istituzionale competente (Polizia di Stato, Carabinieri, Polizia locale –per il rimorchio di automezzi-, dei C.O.M., dei C.O.C. o della DI.COMA.C.)
- 3.1.2 ordine di partenza, di rientro con eventuali integrazione/rettifiche diramato dalla sottoelencate unità:
- 12° Servizio -Attività di emergenza e operazioni internazionali;
  - Sala Operativa Nazionale;
  - Centrale Operativa dell'Ispettorato Nazionale.

**Tutta l'anzidetta documentazione** dovrà essere interamente **"in copia conforme all'originale"**, in ossequio a quanto previsto dal punto D della Circolare citata in riferimento. La copia conforme dovrà essere effettuata dal Direttore Regionale, con l'indicazione dell'incarico ricoperto, del luogo, della data con firma leggibile e per esteso al timbro circolare "Croce Rossa Italiana".

Laddove la copia del documento è composta da più fogli, dovrà essere:

- numerato ogni foglio (pagina n. \_\_\_\_ di n. \_\_\_\_ pagine);
- apposto sull'ultima pagina la dicitura "il presente documento consta di n. \_\_\_\_ pagine";
- sbarrate eventuali pagine "bianche"-compreso il retro della pagina- apponendo, accanto al timbro circolare "Croce Rossa Italiana", la dicitura "pagina non scritta".

Il Comitato Regionale avrà cura, di concerto con i Delegati di P.C., di richiedere a tutti i Comitati (locali e provinciali) afferenti la Regione tutte le richieste di rimborso (periodo **06 Aprile-30 Settembre 2009**) collazionate con le modalità anzidette.

Successivamente, il Direttore Regionale, dopo aver effettuato tutte le copie conformi della documentazione giunta, provvederà:

- a) a redigere per l'intera Regione una dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà, ai sensi e per gli effetti previsti dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 (Allegato **1**), attestante la **pertinenza della documentazione** stessa alle attività dell'Emergenza in oggetto nonché **la veridicità delle copie allegate** e la loro **corrispondenza agli originali**;
- b) a compilare il prospetto riepilogativo (Allegato **2**) afferente le spese di cui si richiede il rimborso;
- c) inviare a questa Sala Operativa Nazionale tutta la documentazione, come previsto dalla circolare a seguito 2, **esclusivamente a mezzo raccomandata a/r** entro e non oltre la data del **19 ottobre 2009**, trascorso tale termine non sarà presa in considerazione;
- d) ad anticipare via e\_mail all'indirizzo [terremotoabruzzo@crilombardia.org](mailto:terremotoabruzzo@crilombardia.org) il prospetto di cui al precedente punto b).

Per quanto sopra esposto, si restituiscono in allegato la documentazione amministrativa trasmessa dai sotto elencati Comitati:

XX



**CROCE ROSSA ITALIANA**  
**COMITATO REGIONALE DELLA LOMBARDIA**  
***Sala Operativa Nazionale***

Nel rimanere a disposizione per ulteriori chiarimenti ritenuti necessari, si coglie l'occasione per porgere distinti saluti.

Il Delegato Nazionale P.C.  
Roberto ANTONINI

MODELLO GENERICO