



CROCE ROSSA ITALIANA
COMITATO REGIONALE DELLA LOMBARDIA
Sala Operativa Nazionale

Legnano, 28 Settembre 2009

Al Comitato Regionale Lombardia
Croce Rossa Italiana
- Direttore Regionale
Milano

All'Ispettorato Regionale Lombardia
Infermiere Volontarie
Milano

Al Comitato Provinciale
Croce Rossa Italiana
Bergamo

Al Comitato Provinciale
Croce Rossa Italiana
Brescia

Al Comitato Provinciale
Croce Rossa Italiana
Como

Al Comitato Provinciale
Croce Rossa Italiana
Cremona

Al Comitato Provinciale
Croce Rossa Italiana
Lecco

Al Comitato Provinciale
Croce Rossa Italiana
Lodi

Al Comitato Provinciale
Croce Rossa Italiana
Milano



CROCE ROSSA ITALIANA
COMITATO REGIONALE DELLA LOMBARDIA
Sala Operativa Nazionale

Al Comitato Provinciale
Croce Rossa Italiana
Pavia

Al Comitato Provinciale
Croce Rossa Italiana
Sondrio

Al Comitato Provinciale
Croce Rossa Italiana
Varese

Al Comitato Locale
Croce Rossa Italiana
Brescia

Al Comitato Locale
Croce Rossa Italiana
Brescia

Al Comitato Locale
Croce Rossa Italiana
Calvisano(BS)

Al Comitato Locale
Croce Rossa Italiana
Gardone V.T.(BS)

Al Comitato Locale
Croce Rossa Italiana
Palazzolo sull'Oglio(BS)

Al Comitato Locale
Croce Rossa Italiana
Lodi

Al Comitato Locale
Croce Rossa Italiana

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



CROCE ROSSA ITALIANA
COMITATO REGIONALE DELLA LOMBARDIA
Sala Operativa Nazionale

Brugherio(MI)

Al Comitato Locale
Croce Rossa Italiana

Legnano(MI)

Al Comitato Locale
Croce Rossa Italiana

Monza(MI)

Al Comitato Locale
Croce Rossa Italiana

Nova Milanese(MI)

Al Comitato Locale
Croce Rossa Italiana

Varese

Al Comitato Locale
Croce Rossa Italiana

Busto Arsizio(VA)

Al Comitato Locale
Croce Rossa Italiana

Gallarate(VA)

Al Comitato Locale
Croce Rossa Italiana

Luino(VA)

E, per conoscenza:

All'Avv. Francesco ROCCA
Commissario Straordinario
Croce Rossa Italiana

Roma

Al Dott.
Leonardo CARMENATI
Direttore Generale f.f.



CROCE ROSSA ITALIANA
COMITATO REGIONALE DELLA LOMBARDIA
Sala Operativa Nazionale

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

Al Delegato di P.C.

Comitato Regionale Lombardia

Milano

Prot. n. 9599/09

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: 60(Sesanta)

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.

Viale Cadorna, 105 - 20025 LEGNANO - Tel 0331/92611 - Fax 0331/926150

www.crilombardia.org - E-mail: terremotoabruzzo@crilombardia.org

C.F. 01906810583 - P.I. 01019341005

Pagina n. 4 di Pagine 10



CROCE ROSSA ITALIANA
COMITATO REGIONALE DELLA LOMBARDIA
Sala Operativa Nazionale

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:

- 1.1.1. scheda carburante regolarmente compilata in tutte le sue parti, senza alcuna correzione sulle date o gli importi del carburante, vidmata 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 Ferrovia

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 vidmato 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;

Viale Cadorna, 105 – 20025 LEGNANO - Tel 0331/92611 - Fax 0331/926150

www.crilombardia.org - E-mail: terremotoabruzzo@crilombardia.org

C.F. 01906810583 - P.I. 01019341005



CROCE ROSSA ITALIANA
COMITATO REGIONALE DELLA LOMBARDIA
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:

- 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 dettagliati** -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;



CROCE ROSSA ITALIANA
COMITATO REGIONALE DELLA LOMBARDIA
Sala Operativa Nazionale

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;
- la certificazione sottoscritta da un'autorità istituzionale competente (Polizia di Stato, Carabinieri, Polizia locale -per il rimpochio 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:

Viale Cadorna, 105 - 20025 LEGNANO - Tel 0331/92611 - Fax 0331/926150

www.crilombardia.org - E-mail: terremotoabruzzo@crilombardia.org

C.F. 01906810583 - P.I. 01019341005



CROCE ROSSA ITALIANA
COMITATO REGIONALE DELLA LOMBARDIA
Sala Operativa Nazionale

- 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 allegare** 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@cri Lombardla.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:

Num	Regione	Tipo Comitato	Provincia	Località	Prot. nota	data	Allegato
A)	Lombardia	Provinciale	Bergamo	Bergamo	S.P.	07/08/09	3
B)	Lombardia	Provinciale	Bergamo	Bergamo	3609	04/09/09	4
C)	Lombardia	Provinciale	Bergamo	Bergamo	S.P.	S.D.	5
D)	Lombardia	Locale	Brescia	Brescia	512/09	18/06/09	6
E)	Lombardia	Provinciale	Brescia	Brescia	94/09	15/07/09	7
F)	Lombardia	Locale	Brescia	Brescia	667/09	26/08/09	8
G)	Lombardia	Locale	Brescia	Calvisiano	225/CL/09	08/08/09	9
H)	Lombardia	Locale	Brescia	Gardone V.T.	245/09	05/06/09	10
I)	Lombardia	Locale	Brescia	Palazzolo sull'Oglio	187/2009	11/06/09	11
L)	Lombardia	Locale	Brescia	Palazzolo sull'Oglio	201/09	22/06/09	12
M)	Lombardia	Locale	Brescia	Palazzolo sull'Oglio	262/2009	28/08/09	13
N)	Lombardia	Provinciale	Como	Como	2056/P2	19/06/09	14
O)	Lombardia	Provinciale	Como	Como	2364/P2	13/07/09	15
P)	Lombardia	Provinciale	Como	Como	3080/P2	03/09/09	16
Q)	Lombardia	Provinciale	Cremona	Cremona	339	22/06/09	17
R)	Lombardia	Provinciale	Cremona	Cremona	415	10/08/09	18
S)	Lombardia	Provinciale	Cremona	Cremona	454	14/09/09	19
T)	Lombardia	Provinciale	Cremona	Cremona	456	14/09/09	20
U)	Lombardia	Provinciale	Cremona	Cremona	459	18/09/09	21
V)	Lombardia	Provinciale	Lecco	Lecco	560/09	15/07/09	22
Z)	Lombardia	Provinciale	Lecco	Lecco	503/09	15/07/09	23
A1)	Lombardia	Locale	Lodi	Lodi	71/09	09/06/09	24
B1)	Lombardia	Locale	Lodi	Lodi	88/09	06/08/09	25
C1)	Lombardia	Locale	Lodi	Lodi	71/99	06/08/09	26
D1)	Lombardia	Locale	Lodi	Lodi	88/09	06/09/09	27

Viale Cadorna, 105 - 20025 LEGNANO - Tel 0331/92611 - Fax 0331/926150

www.crilombardia.org - E-mail: terremotoabruzzo@cri Lombardla.org

C.F. 01906810583 - P.I. 01019341005



CROCE ROSSA ITALIANA
COMITATO REGIONALE DELLA LOMBARDIA
Sala Operativa Nazionale

Num	Regione	Tipo Comitato	Provincia	Località	Prot_nota	data	Allegato
E1)	Lombardia	Locale	Milano	Brugherio	928/2009	11/06/09	28
F1)	Lombardia	Locale	Milano	Legnano	1563	04/09/09	29
G1)	Lombardia	Regionale	Milano	Lombardia (Isp. II.VV.)	1129/09	20/06/09	30
H1)	Lombardia	Provinciale	Milano	Milano	238/2009	08/06/09	31
I1)	Lombardia	Provinciale	Milano	Milano	239/2009	08/06/09	32
L1)	Lombardia	Provinciale	Milano	Milano	236/2009	08/06/09	33
M1)	Lombardia	Provinciale	Milano	Milano	237/2009	08/06/09	34
N1)	Lombardia	Locale	Milano	Monza	S.P.	04/09/09	35
O1)	Lombardia	Locale	Milano	Monza	1310	07/09/09	36
P1)	Lombardia	Locale	Milano	Nova Milanese	1881/6.0	31/08/09	37
Q1)	Lombardia	Locale	Milano	Nova Milanese	1882/6.0	31/08/09	38
R1)	Lombardia	Provinciale	Pavia	Pavia	211/09/P.C.	19/06/09	39
S1)	Lombardia	Provinciale	Pavia	Pavia	230/09/P.C.	13/07/09	40
T1)	Lombardia	Provinciale	Pavia	Pavia	256/09/P.C.	15/09/09	41
U1)	Lombardia	Locale	Varese	Varese	1624/09	16/06/09	42
V1)	Lombardia	Provinciale	Varese	Varese	2393	20/07/09	43
Z1)	Lombardia	Locale	Milano	Brugherio	1266/2009	11/09/09	44
A2)	Lombardia	Provinciale	Sondrio	Sondrio	385	29/06/09	45
B2)	Lombardia	Provinciale	Sondrio	Sondrio	465	07/08/09	46
C2)	Lombardia	Provinciale	Sondrio	Sondrio	470	10/08/09	47
D2)	Lombardia	Provinciale	Sondrio	Sondrio	479	13/08/09	48
E2)	Lombardia	Provinciale	Sondrio	Sondrio	484	18/08/09	49
F2)	Lombardia	Provinciale	Sondrio	Sondrio	532	23/09/09	50
G2)	Lombardia	Locale	Varese	Busto Arsizio	834/09/CP	17/06/09	51
H2)	Lombardia	Locale	Varese	Busto Arsizio	1216/09/CP	16/09/09	52
I2)	Lombardia	Locale	Varese	Busto Arsizio	1217/09/CP	16/09/09	53
L2)	Lombardia	Locale	Varese	Gallarate	703/5A	08/06/09	54
M2)	Lombardia	Locale	Varese	Gallarate	817/5A	02/07/09	55
N2)	Lombardia	Locale	Varese	Luino	031/2009	16/06/09	56
O2)	Lombardia	Locale	Varese	Luino	041/2009	25/08/09	57
P2)	Lombardia	Locale	Varese	Luino	045/2009	02/09/09	58
Q2)	Lombardia	Provinciale	Como	Como	3413/P2	21/09/09	59
R2)	Lombardia	Provinciale	Como	Como	3080/P2	03/09/09	60



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

A handwritten signature in black ink, appearing to read "Roberto Antonini", written over a horizontal line.

**Prospetto riepilogativo delle spese sostenute dalla Regione
per l'Emergenza Abruzzo**

N. ordine progressivo	Descrizione Titolo	Importo per spese Trasporto	importo spese vitto nei trasferimenti	importo per spese danni o perdite ad attrezzature	TOTALE
1		€ -	€ -	€ -	€ -
2		€ -	€ -	€ -	€ -
3		€ -	€ -	€ -	€ -
4		€ -	€ -	€ -	€ -
5		€ -	€ -	€ -	€ -
6		€ -	€ -	€ -	€ -
7		€ -	€ -	€ -	€ -
8		€ -	€ -	€ -	€ -
9		€ -	€ -	€ -	€ -
10		€ -	€ -	€ -	€ -
11		€ -	€ -	€ -	€ -
12		€ -	€ -	€ -	€ -
13		€ -	€ -	€ -	€ -
14		€ -	€ -	€ -	€ -
15		€ -	€ -	€ -	€ -