



**REGIONE AUTÒNOMA DE SARDIGNA
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA**

Alla Ragioneria (o corrispondente Ufficio di competenza)

(indicare l'Ente di appartenenza)

Oggetto: Intervento di solidarietà degli organi politici, dei dirigenti e dei dipendenti dell'Amministrazione, delle Agenzie e degli Enti regionali a favore delle popolazioni colpite dal recente evento alluvionale.

Il/la sottoscritto/a _____ (matr. _____), in adesione a quanto stabilito con la deliberazione della Giunta regionale n. 49/14 del 26 novembre 2013 autorizza codesto Ufficio a trattenere, in unica soluzione, l'importo corrispondente a due ore lavorative del mese di _____ (per l'organo politico indicare l'importo che si intende devolvere) e a effettuare in suo nome e per suo conto l'erogazione liberale a favore di:

Regione Ecclesiastica Sardegna – Caritas Sardegna

Via Monsignor Cogoni, 9 Cagliari

Banco di Sardegna IBAN IT12L010150480000065016916

Causale: Emergenza alluvione – tifone Cleopatra.

A tal fine conferisce mandato con rappresentanza a _____.

(indicare l'Ente di appartenenza)

Luogo e data _____

Firma
