



Amministrazione destinataria

Comune di Bra

Ufficio destinatario

Ambiente, protezione civile, igiene e
sanità

Domanda di assegnazione di contributo a fondo perduto per la promozione di interventi di rimozione e smaltimento dell'amianto da manufatti, fabbricati ed edifici civili, produttivi, commerciali/terziari e agricoli

Il sottoscritto

Cognome		Nome		Codice Fiscale					
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza				
Residenza									
Provincia	Comune	Indirizzo		Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC <input type="checkbox"/>	CAP
Telefono cellulare	Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata				
in qualità di <i>(questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)</i>									
Ruolo									
Denominazione/Ragione sociale					Tipologia				
Sede legale									
Provincia	Comune	Indirizzo		Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC <input type="checkbox"/>	CAP
Codice Fiscale				Partita IVA					
Telefono		Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata					

domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento

(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)

Il sottoscritto chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazione vengano inviate al seguente indirizzo di posta elettronica

Condominio

Denominazione condominio	Codice fiscale
--------------------------	----------------

in relazione al seguente bando riguardante l'assegnazione di un contributo a fondo perduto per la promozione di interventi di rimozione e smaltimento dell'amianto

Descrizione bando	Anno bando
-------------------	------------

CHIEDE

l'assegnazione del contributo di cui all'oggetto

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

DICHIARA

che l'intervento di rimozione e smaltimento dell'amianto riguarda il seguente immobile di proprietà

sito in									
Particella terreni o Unità imm. urbana	Cod. cat.	Sezione	Foglio	Particella	Subalterno	Categoria	Visura		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>		
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC	CAP	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

- che l'intervento rientra fra quelli elencati nel bando

Tipo intervento

- e prevede

- la sostituzione con materiali non contenenti amianto
 la sola rimozione dei materiali contenenti amianto senza sostituzione

- che la rimozione ha riguardato la seguente superficie/quantità

Mq (se lastre di fibrocemento) o Kg (se materiale friabile)

- che i materiali risultanti dalla rimozione sono stati imballati e smaltiti nel rispetto delle disposizioni contenute nella normativa regolante la materia

- che le suddette opere interessano fabbricati o edifici ad uso

- civile
 produttivo
 commerciale/terziario
 agricolo

DICHIARA INOLTRE

- che è stato presentato un idoneo titolo abilitativo edilizio per l'esecuzione dell'intervento di rimozione e sostituzione

Data

Protocollo numero

domiciliazione bancaria o postale del conto corrente

Istituto

IBAN

Codice BIC (swift) (se conto estero)

- che il sottoscritto è l'intestatario del conto corrente

Eventuali annotazioni (numero massimo di caratteri: 800)

Elenco degli allegati

(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)

- formulario di identificazione rifiuto riportante la quantità effettiva di materiale smaltito presso centri autorizzati
- ricevuta pagamento
- copia del documento di identità
(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)
- altri allegati

Informativa sul trattamento dei dati personali

(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)

- dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.

Bra

Luogo

Data

il dichiarante