

AL COMUNE DI
MONTECALVO IN FOGLIA
Piazza Municipio,1

61020 MONTECALVO IN FOGLIA (PU)

OGGETTO: Richiesta di erogazione contributo per intervento di smaltimento di materiale contenente amianto.

Il sottoscritto _____

nato a _____ il _____, residente a _____

in Via _____ n. _____,

tel. _____, codice fiscale _____

CHIEDE

di essere ammesso all'assegnazione di un contributo previsto dal "Bando Pubblico per la concessione di contributi per lo smaltimento di materiale contenente amianto - anno 2015".

allo scopo dichiara

- 1) che la presente richiesta è riferita a materiali contenenti amianto provenienti da fabbricato residenziale / agricolo / produttivo / commerciale / del terziario e/o pertinenze quali, coperture, tettoie, serbatoi, ecc., ubicato in Via _____ n. _____, di cui il sottoscritto è proprietario;
- 2) di allegare alla presente richiesta idonea documentazione fotografica dell'immobile e del materiale oggetto dell'intervento;
- 3) di allegare alla presente richiesta di contributo il preventivo di spesa relativo all'intervento di cui trattasi, redatto da apposita Ditta autorizzata a norma di legge ad eseguire interventi di smaltimento amianto;
- 4) di impegnarsi a realizzare l'intervento di smaltimento dell'amianto, tramite ditta autorizzata a norma di legge, entro 90 giorni dalla data di ricevimento da parte dell'Ufficio Tecnico Comunale della comunicazione di accoglimento della presente istanza;
- 5) di prendere atto che il contributo massimo erogabile dall'Amministrazione Comunale è pari al 30% (IVA compresa) delle spese sostenute e comunque fino ad un massimo di € 400,00 (euro quattrocento/00) per ciascun intervento se questo è realizzato su un fabbricato con destinazione residenziale / agricola e di € 600,00 (euro seicento/00) se realizzato su un fabbricato con destinazione produttiva / commerciale / terziaria.

Addì, li _____

Il Richiedente

Allegati:

- documentazione fotografica
- preventivo di spesa
- dichiarazione sostitutiva sulla conformità urbanistica del manufatto in oggetto