

ALLEGATO A – “RICHIESTA ASSEGNAZIONE RIMBORSO SPESA”

Al Comune di Salve
Via P.P. Cardone - 73050
Salve (LE)

OGGETTO: concessione di rimborso spesa per la rimozione e lo smaltimento di materiali contenenti amianto presso immobili e relative pertinenze.

I/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____
Prov. di _____ il _____ residente a _____ Prov. di _____ in Via/
Piazza _____ n. di Telefono (*inserire un numero di telefono reperibile
per le necessarie comunicazioni*) _____ codice
fiscale _____
Relativamente al fabbricato/immobile ubicato nel Comuni di Salve (LE) in Via/
Piazza _____ n. _____ identificato catastalmente al foglio
_____ mappale _____ sub _____

CHIEDE

la concessione del rimborso spese per la rimozione e lo smaltimento di materiali contenenti amianto presso l'immobile di proprietà ad uso _____ e relative pertinenze ai sensi del Bando pubblico “*erogazione di contributi economici per interventi di eliminazione di manufatti in amianto e/o contenenti amianto presenti in fabbricati ed immobili di proprietà privata*” approvato con Delibera n. 42 del 15/03/2024.

Allega a tal fine la seguente documentazione:

- copia del documento di identità del richiedente;
- anagrafica del fabbricato e/o immobile oggetto di intervento;
- titolo abilitativo edilizio all'esecuzione delle opere, qualora necessario;
- autorizzazione paesaggistica all'esecuzione delle opere, qualora necessaria;
- documentazione fotografica rappresentativa del materiale e/o del manufatto da rimuovere e smaltire;
- preventivo di spesa per i lavori di rimozione e smaltimento di materiali contenenti amianto oggetto del presente bando rilasciato da Ditta specializzata, riportante la stima dei kg ed il costo e la tipologia del manufatto in amianto;
- autodichiarazione in merito alla rispondenza ai requisiti previsti nel bando allegata al modello di istanza (allegato B);
- in caso di delega alla riscossione, dichiarazione, nelle forme previste dal D.P.R. 445/2000 (allegato C);

CHIEDE

che, nel rispetto della L. 22 dicembre 2011, n. 214, il versamento del suddetto contributo avvenga tramite

versamento sul c/c bancario IBAN n. _____
intestato a _____- presso _____
Codice IBAN _____

Luogo e Data
Salve, _____

Il Richiedente _____

Allegare copia del documento di identità del richiedente

Il sottoscritto dichiara inoltre di essere informato, ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. 30/06/2003 n. 196 e del GDPR (Regolamento UE 2016/679), che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente istanza viene resa.

Firma del richiedente _____