

Marca da bollo 16.00 euro

AL COMUNE DI PORCARI

Ufficio Ambiente

Piazza F.Orsi n.1

Porcari(LU)

Pec:comune.porcari@postacert.toscana.it

OGGETTO: Richiesta di assegnazione di contributo a fondo perduto per la promozione di interventi di rimozione e smaltimento dell'amianto da manufatti presenti negli edifici residenziali, artigianali, commerciali, agricoli e le loro pertinenze.

Il/La Sottoscritto/a (nome e cognome) _____

(Cod. Fisc. / Partita IVA) _____

(Indirizzo di residenza) _____

(Recapiti telefonici) _____

Email/Pec: _____

in qualità di _____

In caso di più proprietari dell'unità immobiliare indicare i nominativi: _____

Da compilare solo in caso di sottoscrizione dell'Amministratore Condominiale:

Denominazione Condominio _____

Codice fiscale _____

Presa visione dell'Avviso pubblico riguardante l'assegnazione di un contributo a fondo perduto per la promozione di interventi di rimozione e smaltimento dell'amianto da manufatti presenti negli edifici residenziali, artigianali, commerciali, agricoli e le loro pertinenze

CHIEDE

l'assegnazione del contributo di cui all'oggetto, per il quale si allega autocertificazione su modulo prestampato, relativamente all'immobile di proprietà posto in Vian° nel Comune di Porcari di cui al foglio catastale n°..... particella..... Sub.....

Allega la documentazione necessaria per l'istruttoria dell'istanza, costituita da:

- 1) Copia documento di identità del titolare della struttura contenente amianto;
- 2) Fotografie dell'intervento da effettuare;
- 3) Copia dell'estratto catastale di proprietà dell'immobile interessato dall'intervento;
- 4) Preventivo di spesa relativo allo smaltimento del manufatto in amianto contenente la metratura del materiale da smaltire;
- 5) Autocertificazione relativa all'intervento da eseguire sull'immobile di proprietà;
- 6) Versamento diritti tecnici euro 30,00 di cui alla Deliberazione di G.C. n .106 del 26/08/2022 mediante piattaforma PagoPa;
- 7) Delega al tecnico per la presentazione telematica dell'istanza in caso di invio tramite Pec del tecnico.

Data _____

Il richiedente
