**Modello A**

**Al Comune di Tricase**

**Settore Ambiente**

**p.zza Pisanelli**

**73039 – Tricase**

**Oggetto: Bando pubblico per l'erogazione di contributi economici a fondo perduto per la rimozione e lo smaltimento di manufatti contenenti amianto presenti nel territorio del Comune di Tricase.**

**ISTANZA DI PARTECIPAZIONE**

Con la presente, il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nato/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(\_\_) in Via/P.zza\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_n.\_\_\_\_\_, tel/cell.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, email \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, codice fiscale\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in qualità di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ relativamente al fabbricato/area e sue pertinenze ubicato nel Comune di Tricase, frazione di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, alla via/P.zza/C.da \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_n.\_\_\_\_

identificato catastalmente al foglio\_\_\_\_\_\_ mappale\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ sub.\_\_\_\_\_

**CHIEDE**

La concessione di contributo economico per rimozione, trasporto e smaltimento di manufatti contenenti amianto presenti nell’immobile/area sopra indicato, avvalendosi di apposita ditta autorizzata, ai sensi del Bando pubblico per l'erogazione di contributi economici a fondo perduto per la rimozione e lo smaltimento di manufatti contenenti amianto presenti nel territorio del Comune di Tricase – Anno 2018.

Allega a tal fine la seguente documentazione:

* copia del documento di identità del richiedente;
* copia titolo abilitativo edilizio all’esecuzione delle opere, qualora necessario;
* copia della denuncia agli Organi di Polizia Giudiziaria (se dovuto);
* modello A: scheda di autonotifica;
* modello B: auto-dichiarazione integralmente compilata e debitamente sottoscritta in merito ai requisiti previsti nel bando;
* modello C: auto-dichiarazione integralmente compilata e debitamente sottoscritta in merito alla spesa realmente sostenuta (nel caso di interventi già eseguiti in data antecedente al \_\_\_\_\_\_\_\_\_);

Tricase lì,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Il Richiedente

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***(Allegare copia del documento di identità del dichiarante in corso di validità)***

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

Tricase lì,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Il Richiedente

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_