

OGGETTO: Domanda di prenotazione per la concessione di contributi a favore di privati per interventi di rimozione e smaltimento di manufatti in cemento-amianto presenti in fabbricati e immobili di proprietà privata

Il sottoscritto

C H I E D E

di usufruire del contributo regionale per la concessione di contributi a favore di privati per interventi di rimozione e smaltimento di manufatti in cemento-amianto presenti in fabbricati e immobili di proprietà privata tramite avviso pubblico approvato con Delibera di G.C. n. 143 del 02/08/2018.

Dichiara che i manufatti contenenti amianto sono presenti nel fabbricato/immobile sito in via Comune di Trani come meglio descritto negli allegati.

Il sottoscritto inoltre dichiara di aver preso visione di tutte le modalità di accesso al contributo, di accettare incondizionatamente tale procedura e in caso di aggiudicazione del contributo si impegna a:

- iniziare i lavori di bonifica entro 60 giorni dall'assegnazione del contributo;
- completare i lavori entro un mese dalla data di rilascio del provvedimento autorizzativo.

Il sottoscritto riconosce che il mancato rispetto delle suddette scadenze nonché la mancata presentazione della documentazione richiesta all'art. 7 dell'avviso pubblico comporta la perdita totale del contributo.

di autorizzare il Comune di Trani ad utilizzare i dati personali contenuti nella presente dichiarazione per le finalità relative alla gestione degli incentivi e nel rispetto della Legge n. 675/1996 e successive modifiche ed integrazioni;

ALLEGA:

- 1) Scheda dati;
- 2) Copia dell'istanza di presentazione alla A.S.L. BAT – SPESAL del piano di lavoro, da parte della ditta autorizzata, ai sensi della Legge 257/2006;
- 3) Documentazione fotografica;
- 4) Copia documento di identità personale in corso di validità.

Data

.....
(firma leggibile)

SCHEDA TIPO DATI

DATI ANAGRAFICI del RICHIEDENTE:

Cognome e Nome

nato a il

residente a in N°

in qualità di
(proprietario, rappresentante legale, ecc.)

dell'edificio sito in via - Trani

DATI MANUFATTO da BONIFICARE:

Edificio sito in via - Comune di Trani

Tipologia del manufatto da rimuovere.....

Estensione (in mq) del manufatto da rimuovere

Quantità da rimuovere in chilogrammi

Estremi titolo abilitativo per realizzazione dell'edificio

Data

.....
(firma leggibile)