**ALLEGATO A**

**MODELLO ISTANZA CONTRIBUTO**

**Avviso per la presentazione di domanda di contributo finanziario a sostegno dei Comuni per le spese relative ad interventi per la rimozione e smaltimento di manufatti contenenti amianto presenti in fabbricati ed immobili di proprietà privata.**

Regione Puglia

Assessorato alla Qualità dell’Ambiente

Sezione Ciclo Rifiuti e Bonifiche

Via delle Magnolie 6 - z.i. Modugno (BAI)

**PEC:** avvisi.ecotassa@pec.rupar.puglia.it

**Amministrazione Comunale Richiedente**

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

con sede in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, n.\_\_\_\_ cap. \_\_\_\_\_\_\_\_\_, provincia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ telefono \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ pec \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

il/la sottoscritto/a (Cognome e nome) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato a **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**\_\_\_il **\_\_\_\_\_\_\_\_\_**, residente in **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**\_\_\_\_\_\_ alla Via **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,** n.\_\_\_\_, cap.**\_\_\_\_\_\_\_\_\_**, C.F.**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, e-mail: **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**, in qualità di:

☐ legale rappresentante

☐ soggetto delegato e **allega** Delega

**CHIEDE**

di partecipare all’*Avviso per la presentazione di domanda di contributo finanziario a sostegno dei Comuni per le spese relative ad interventi per la rimozione e smaltimento di manufatti contenenti amianto presenti in edifici di proprietà privata*

per un contributo di importo pari ad euro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,00, uguale od inferiore al valore dell’importo massimo concedibile come determinato al punto 2 dell’art. 3 dell’Avviso;

A tal fine**,** sotto la propria responsabilità, ai sensi del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 e s.m.i., consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni mendaci previste nell’art. 76 del citato D.P.R. a pena di esclusione,

**DICHIARA**

* per il riconoscimento del contributo variabile aggiuntivo, di cui al punto 2. dell’art. 3 dell’Avviso, che, secondo i dati dell’ultimo censimento ISTAT, nel territorio comunale la popolazione residente è pari a: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ abitanti;
* che è consapevole che la presentazione della presente istanza non da diritto ad alcun finanziamento, che avverrà sino alla concorrenza dell’importo a disposizione di cui all’art. 3, in ordine cronologico di arrivo delle istanze ritenute ammissibili.
* che, se individuata quale soggetto beneficiario del contributo, l’Amministrazione comunale si impegna con provvedimento a garantire la copertura finanziaria dell’importo della spesa di cofinanziamento pari \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,00 euro, corrispondente al 25% del contributo richiesto.
* che, se individuata quale soggetto beneficiario del contributo, l’Amministrazione Comunale dovrà adottare il *Bando,* di cui al punto 1. dell’art. 8, entro il 30° giorno dal giorno successivo alla pubblicazione sul Bollettino Ufficiale della Regione Puglia, dall’atto regionale di individuazione dell’Amministrazione comunale quale soggetto beneficiario del contributo regionale, pena la revoca del beneficio.
* che, è consapevole che per quanto qui espressamente non riportato, valgono le disposizioni dell’Avviso, che accetta integralmente.

**COMUNICA**

che il Responsabile del Procedimento è (Cognome e nome) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, qualifica \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_; e – mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ALLEGA, ai fini della validità della presente, un documento di riconoscimento in corso di validità.**

IL/LA RICHIEDENTE

(Rappresentante legale/soggetto delegato a

norma di legge o di statuto dell’Amministrazione/Ente)

Luogo e data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il/la sottoscritto/a prende altresì atto che:

* i dati personali raccolti attraverso la presente domanda saranno trattati dalla Regione Puglia esclusivamente per lo svolgimento delle proprie funzioni istituzionali nei limiti stabiliti dalle leggi, dai regolamenti e dalla normativa comunitaria;
* i dati richiesti sono essenziali per la conclusione del procedimento e saranno comunicati soltanto ai soggetti previsti dalle vigenti disposizioni di legge, in conformità al disposto di cui all’art. 19 del D.Lgs. 196/2003;
* il titolare e responsabile dei dati è la Regione Puglia – Assessorato alla Qualità dell’Ambiente – Dipartimento mobilità, Qualità Urbana, Opere Pubbliche, Ecologia e Paesaggio – Sezione Ciclo Rifiuti e Bonifiche.

IL/LA RICHIEDENTE

(Rappresentante legale/soggetto delegato a

norma di legge o di statuto dell’Amministrazione/Ente)

Luogo e data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_