Comune di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

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

Pec \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Oggetto: Manifestazione pubblica di interesse per la bonifica, la rimozione e lo smaltimento di manufatti contenenti amianto (MCA) – TRASMISSIONE DOCUMENTAZIONE PER L’EROGAZIONE DEL CONTRIBUTO**

Il sottoscritto

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Cognome |  | Nome |  |
| Data di nascita |  | Comune di nascita |  | Prov. |  |
| Codice fiscale |  |
| Cittadinanza |  |
| Indirizzo di residenza |  | N. civico |  |
| Comune di residenza |  | Prov. |  | CAP |  |
| Indirizzo di domicilio |  | N. civico |  |
| Comune di domicilio |  | Prov. |  | CAP |  |
| 🕿Telefono |  | 🖂 Indirizzo di posta elettronica |  |
| 🕿Cellulare |  | 🖂 Indirizzo di posta elettronica certificata |  |

Al fine di ricevere il contributo di cui all’avviso di Manifestazione Pubblica di interesse in oggetto,

**COMUNICA**

 Il conto corrente valevole per l’erogazione del contributo (obbligatorio per importi superiori a € 1.000,00):

 - Codice IBAN \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 - Intestatario \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(oppure)

 Mandato diretto presso tesoreria comunale;

**TRASMETTE**

Copia della documentazione indicata al punto 7 dell’avviso, ovvero:

1. Fattura quietanzata in originale;
2. Copia del Piano di Lavoro;
3. Copia della 4a copia del Formulario di Identificazione dei Rifiuti (FIR);
4. Copia dell’Autorizzazione del soggetto che effettua la bonifica e/o la rimozione;
5. Copia dell’Autorizzazione del soggetto che effettua il trasporto dei manufatti contenenti amianto;
6. Copia/estremi dell’Autorizzazione del soggetto che riceve i manufatti contenenti amianto;
7. Documentazione fotografica attestante lo stato *ante-* e *post- operam*.

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_