

Al Comune di Cesena  
**Servizio Ambiente**  
Piazza del Popolo, 10  
47023 CESENA (FC)

**Oggetto:** Contributo comunale per la rimozione e lo smaltimento di manufatti contenenti cemento amianto nel territorio comunale.

Con la presente, il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
chiede l'erogazione del contributo comunale relativo alla rimozione e smaltimento di manufatti contenenti cemento amianto presenti nel territorio del Comune di Cesena.  
(Contributo deliberazione Giunta Comunale n. 381/2008).

Numero di prenotazione	Fattura n.	Data fattura	Importo contributo
			<b>Totale</b>

**Dichiaro di allegare la seguente documentazione:**

- modello AA2 con dati richiedente contributo.
- modulo "modalità di pagamento" (modello AA3), compilato dal beneficiario del contributo qualora sia un privato, nel caso il beneficiario sia un'azienda o ente va allegato il modello AA4.
- copia della fattura rilasciata dalla ditta specializzata relativamente alle operazioni di rimozione e/o trasporto e smaltimento presso discarica autorizzata;
- copia formulario di identificazione del rifiuto debitamente compilato (copia controfirmata e datata in arrivo dal destinatario finale del rifiuto)
- Estratto di mappa catastale con indicazione dell'ubicazione del manufatto;
- Fotocopia frontespizio notifica piano di lavoro art. 256 Titolo IX capo 3 DLgs 81 del 09.04.2008 rilasciata all'AUSL competente;
- Copia carta di identità del dichiarante e codice fiscale;
- Fotocopia titolo abilitativo all'intervento (se dovuto);
- Documentazione fotografica a colori 10cm x 15cm (solo in assenza di titolo abilitativo per l'intervento).

Firma richiedente il contributo

Cesena, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ**

(ART. 47 d.p.r. 28 DICEMBRE 2000 n. 445) da produrre agli organi della Pubblica Amministrazione

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_

(Prov. \_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_)

in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ recapito telefonico \_\_\_\_\_ in

qualità di:

proprietario a dell'immobile ubicato a Cesena via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

amministratore di condominio denominato \_\_\_\_\_ ubicato in

via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

altro ( specificare ) \_\_\_\_\_

**DICHIARA**

**Sotto la sua personale responsabilità:**

- di non aver richiesto altro tipo di contributo per lo stesso intervento

- di non aver suddiviso l'intervento in più stralci

- che i seguenti documenti allegati in copia a questa dichiarazione:

**1. fattura rilasciata dalla Ditta specializzata;**

**2. formulario rifiuti compilato in ogni su parte (copia controfirmata e datata in arrivo dal destinatario finale del rifiuto)**

**3. titolo abilitativo ( se dovuto )**

**sono conformi all'originale, senza modifica od alterazione alcuna dei dati e nelle informazioni in essi contenute.**

*Avvertenza: il dichiarante decade dai benefici in caso di dichiarazioni non veritiere consapevoli delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28/12/2000, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci.*

Cesena, \_\_\_\_\_

**Firma del dichiarante**

La dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza dell'operatore e sarà inoltrata unitamente a copia fotostatica, non autenticata di un documento d'identità del sottoscrittore, all'ufficio competente per il tramite del rivenditore autorizzato, ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445. Informativa di cui all'art.13 del D. Lgs. n. 196/2003: i dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati unicamente a tale scopo.

Spazio da compilare a cura della Ditta specializzata:

Alla domanda relativa alla seguente dichiarazione è stato assegnato il numero di prenotazione:

\_\_\_\_\_

Cesena, \_\_\_\_\_

Timbro e firma Ditta

\_\_\_\_\_