



Titolare del diritto di (specificare) \_\_\_\_\_  
proprietaria

dell'immobile situato nel Comune di Fiscaglia in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

individuato al Nuovo Catasto Edilizio Urbano (NCEU) fg. \_\_\_\_\_ mapp. \_\_\_\_\_ sub \_\_\_\_\_

### CHIEDE

Di essere ammesso al contributo previsto dal Bando approvato con Determinazione n. 303 del 07/05/2021;

### DICHIARA

✓ di aver preso visione del Bando riguardante l'assegnazione di contributi per interventi di rimozione e smaltimento di coperture e/o manufatti contenenti amianto siti nel territorio del Comune di Fiscaglia;

✓ che intende effettuare la rimozione con smaltimento di:

lastre di copertura in materiale contenente amianto

altri manufatti in materiale contenente amianto \_\_\_\_\_ (specificare)

✓ che l'intervento di rimozione e smaltimento di coperture e/o manufatti contenenti amianto in matrice compatta sarà effettuato presso l'immobile sito nel Comune di Fiscaglia in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_, individuato al Nuovo Catasto Edilizio Urbano (NCEU) fg. \_\_\_\_\_ mapp. \_\_\_\_\_ sub \_\_\_\_\_ ;

✓ che il suddetto immobile è stato realizzato in conformità con la disciplina urbanistica vigente;

✓ che l'intervento oggetto della presente richiesta di contributo non è stato effettuato prima del 07/05/2021 (approvazione bando);

✓ che la superficie delle coperture e/o dei manufatti contenenti amianto da rimuovere e smaltire è la seguente:

\_\_\_\_\_ MQ (vedi riquadro seguente)

Per il calcolo della superficie utilizzare i seguenti metodi:

a. **per i tetti**, moltiplicare l'area di base del fabbricato per 1,132 (falde a 28°)

b. **per le canne fumarie**, moltiplicare la lunghezza del perimetro di base (o della circonferenza) per l'altezza

c. **per gli altri manufatti** (es. tamponamenti laterali, tettoie, ecc.), rilevare le misure dei lati e calcolare la superficie di conseguenza.

✓ (eventuale) di preventivare una spesa per l'installazione delle Linee Vita obbligatorie pari ad € \_\_\_\_\_ IVA compresa;

- ✓ di avere richiesto e ottenuto, nel caso di comproprietà, il nulla osta dei comproprietari dell'immobile;
- ✓ di non aver presentato più di una domanda per la concessione del presente contributo relativamente al fabbricato di cui sopra;
- ✓ che non sono stati chiesti e/o ottenuti altri contributi pubblici e/o agevolazioni fiscali per interventi edilizi sull'immobile suddetto, a esclusione dell'eventuale detrazione, ai fini IRPEF, delle spese sostenute per la ristrutturazione e/o riqualificazione energetica degli immobili;

di consentire, in ogni momento e senza restrizioni, a personale del Comune di Fiscaglia, l'accesso alle aree oggetto dell'intervento nonché alla relativa documentazione;

- ✓ che nel raggio 100 m. dal luogo di detenzione del materiale da smaltire:

non è presente alcun sito sensibile;

è presente il seguente sito sensibile: \_\_\_\_\_  
(asilo, scuola, parco gioco, impianto sportivo)

- ✓ che la compilazione dell'Allegato B (qui allegato) relativa al grado di conservazione della copertura ha dato il seguente risultato:

punteggio totale \_\_\_\_\_

non si tratta di copertura

- ✓ che l'indirizzo a cui recapitare le comunicazioni inerenti l'avviso è:

Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_  
Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
CAP \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_  
Telefono \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

Allega la seguente documentazione:

- a) fotocopia del documento d'identità valido del richiedente;
- b) documentazione fotografica del manufatto contenente amianto prima dell'intervento;
- c) AUTORIZZAZIONE DEL PROPRIETARIO, nel caso il richiedente sia titolare di diritto reale sull'immobile diverso dal diritto di proprietà (vedi presente Allegato A - modulo sezione 2);
- d) Scheda di rilevamento dello stato del materiale - Allegato B al bando (solo per coperture).

Data \_\_\_\_\_ Firma del Richiedente \_\_\_\_\_

Allegare fotocopia del documento d'identità valido del proprietario

**ALLEGATO A**

**Sezione 2**

**AUTORIZZAZIONE DEL PROPRIETARIO**

Da compilare solo se il richiedente è titolare di diritto reale sull'immobile diverso dal diritto di proprietà

La/il sottoscritta/o

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_  
C.F. |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_| nata/o il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_, residente a \_\_\_\_\_  
via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_  
recapito telefonico \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_  
nella sua qualità di proprietaria/o dell'immobile residenziale sito nel Comune di Fiscaglia, via \_\_\_\_\_  
n. \_\_\_\_\_ fg. n. \_\_\_\_\_,  
mapp. \_\_\_\_\_ sub \_\_\_\_\_ sotto la sua personale responsabilità

**AUTORIZZA**

La sig.ra/il sig. \_\_\_\_\_ nata/o il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
a \_\_\_\_\_ C.F. |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|  
e residente a \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_  
n. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ ad eseguire l'intervento oggetto della richiesta di contributo  
presentata dalla persona sopra citata, di cui la presente autorizzazione costituisce allegato.

Data \_\_\_\_\_ Firma del Richiedente \_\_\_\_\_

Allegare fotocopia del documento d'identità valido del proprietario

**Informativa ai sensi dell'art. 13 D.lgs. n. 196/2003  
(codice in materia di protezione dei dati personali)**

Il sottoscritto dichiara di essere informato secondo quanto previsto dall'art. 13 del D.lgs. 196/2003 di quanto segue: "Il Comune di Fiscaglia è in possesso dei sopra citati dati personali, identificativi per adempiere alle normali operazioni derivanti da obbligo di legge e/o istituzionali e/o da regolamenti previsti per le finalità indicate in questo modulo. I dati saranno trattati sia in modalità cartacea sia in modalità informatica. In qualunque momento l'interessato potrà esercitare i diritti degli interessati di cui all'art. 7 del D. Lgs. n. 196/2003 contattando il Responsabile del Settore Ambiente, con sede in piazza XXV Aprile, 8, Migliaro - 44027 Fiscaglia (FE), tel. 0533 654150 int. 6-3, fax 0533 539641.