logo comune

MODULO RICHIESTA EROGAZIONE A SALDO

contributi ai privati

(RENDICONTAZIONE RICHIESTA SALDO CON PRECEDENTE ACCONTO RICEVUTO)

|  |  |
| --- | --- |
| **Evento** | **Alluvione xxxxxx** |
| **Ente** |  |
| **Codice intervento** |  |
|  |  |
| **Ordinanza ………….** |  |
| **Importo concesso al Comune €** |  |
|  |  |

**RICHIESTA DI EROGAZIONE DI €….…..…. A SALDO DEL CONTRIBUTO.**

**ACCONTO PRECEDENTEMENTE RICEVUTO PARI A €……………**

**Ai fini dell’erogazione a saldo del rimborso concesso:**

* **SI ATTESTA la sussistenza del nesso di causalità tra le opere effettuate e l’alluvione xxxxxx**
* **SI ALLEGANO i seguenti atti firmati digitalmente (PAdES o CAdES, nativi digitali o con attestazione di conformità digitale):**

**1) PROSPETTO RIEPILOGATIVO ( contenente per ogni soggetto beneficiario le somme effettivamente rendicontate e rimborsabili rispetto agli atti di concessione)**

* **Nome file: Prospetto riepilogativo**

2) **Indicare l’elenco dei files firmati digitalmente** , corrispondenti al numero dei soggetti beneficiari indicati nel prospetto riepilogativo e denominati con il nominativo del soggetto beneficiario ivi indicato, contenenti ciascuno :

**Per i privati:**

**Il Comune dovrà inviare:**

**A) modulo di richiesta erogazione a saldo firmato digitalmente in pades o cades**

**B) prospetto riepilogativo firmato digitalmente in pades o cades.**

**C) Un numero di file in pdf (firmati digitalmente in cades o pades) corrispondenti al numero dei soggetti beneficiari indicati nel prospetto riepilogativo e denominati con il nominativo del soggetto beneficiario ivi indicato, contenenti ciascuno:**

1. **Domanda di contributo (Modulo B1)**
2. **Modulo P1 di perfezionamento della domanda**
3. **Atto di concessione del contributo**
4. **Fatture della ditta/ditte che hanno eseguito i lavori**
5. **Durc della Ditta che ha eseguito o eseguirà i lavori**
6. **Pagamenti tracciabili (del soggetto beneficiario verso ditta che ha eseguito i lavori es. copia bonifico)**
7. **Mandato quietanzato del Comune nei confronti del soggetto beneficiario**
8. **Dichiarazione sostitutiva di atto di notorio in cui si dichiara che gli interventi non vengono effettuati in immobili realizzati in violazione delle disposizioni urbanistiche edilizie e catastali**
9. **Eventuale copia del verbale di assemblea condominiale**
10. **Eventuale marca da bollo se non già inserita**
11. **Dichiarazione codice CUP**
12. **Eventuali Moduli B2, B3, B4**
13. **Tracciabilità flussi finanziari del soggetto beneficiario (modulo di seguito allegato)**
14. **Attestazione di conformità digitale su modello predisposto a firma del Sindaco o di un funzionario del Comune.**

**Per ogni soggetto beneficiario tutta la documentazione andrà inserita in un unico file .pdf firmato digitalmente con attestazione di conformità digitale in coda.**

Comune di…...…………………..

C.F.:...………………………... . ..

Sede…...…………...…………….

Oggetto: Contributo per ripristino abitazione principale art. 25, comma 2, lettera c) D.Lgs. 1/2018. Dichiarazione obblighi tracciabilità.

Il sottoscritto/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_nato/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

e residente in Castelletto d’Orba \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_n. \_\_\_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ai fini della liquidazione del contributo in oggetto,

DICHIARA,

ai sensi degli artt. 46, 47 e 77-bis del D.P.R. 28/12/2000 n. 445, avendone diretta conoscenza e consapevole delle sanzioni penali previste, ai sensi degli articoli 75 e 76 dello stesso D.P.R. n. 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate:

1) di assumere gli obblighi di tracciabilità dei flussi finanziari di cui alla L. 13/08/2010 n. 136 e successive modifiche e integrazioni e che ai sensi dell’art. 3 della stessa L. n. 136/2010, il conto corrente ai fini del pagamento del contributo di cui sopra in favore del sottoscritto/a, è il seguente:

IBAN: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

le persone delegate ad operare su di esso sono:

1) Cognome\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Nome\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Codice fiscale\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Residenza\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2) Cognome\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Nome\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Codice fiscale\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Residenza\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

3) Cognome\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Nome\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Codice fiscale\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Residenza\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2) di essere informato/a, ai sensi e per gli effetti di cui all’art. 13 del Regolamento UE n. 2016/679 del 27 aprile 2016, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell’ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Allega copia fotostatica non autenticata di un proprio documento di identità ai sensi dell’art. 38, comma 3, del D.P.R. 28/12/2000 n. 445 e s.m.i.

Distinti saluti

(Luogo)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(Data)\_\_\_\_\_\_\_\_\_

In fede

Firma

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