



CITTÀ DI
FELTRE



Fondo Comuni Confinanti, Legge 23 dicembre 2009, n.191 e s.m.i. - Progetto Feltre Rinnova

BANDO COMUNALE PER LA CONCESSIONE DI CONTRIBUTI PER IL SOSTEGNO ALLA MOBILITA' SOSTENIBILE

**MISURA A) Contributi per l'acquisto di biciclette a pedalata assistita
MISURA B) Contributi per l'acquisto di biciclette a pedalata muscolare**

ALLEGATO A - Modello di PRENOTAZIONE

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____

residente a **FELTRE** in Via _____ al n° _____ Prov **BL** CAP **32032**

CODICE FISCALE

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Esempio: ROSSI MARCO nato il 27/03/1967 a MILANO

R	S	S	M	R	C	6	7	C	2	7	F	2	0	5	X
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

Casella di controllo attribuita dal sistema

RECAPITI

telefono fisso _____

telefono mobile _____

posta elettronica _____

presenta la seguente istanza in forma di **dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà** (art. 47 DPR 28.12.2000 n. 445), **consapevole che in caso di dichiarazioni non veritiere, verrà punito ai sensi del Codice Penale e delle Leggi speciali in materia** così come previsto dallo citato D.P.R. n. 445/2000 (art. 76) e che, qualora emerga la non veridicità delle dichiarazioni rese, decadrà dai benefici eventualmente conseguiti sulla base della dichiarazione non veritiera (art. 75)

DICHIARA

- a) di essere residente nel Comune di Feltre alla data di pubblicazione del bando
- b) di richiedere un solo contributo di acquisto, consapevole che l'unica eccezione prevista è per contributi destinati all'acquisto di un bicicletta per uno o più figli minorenni
- c) di richiedere il contributo per una sola volta (anche in caso di eventuali nuovi futuri bandi per la mobilità sostenibile finanziati con il progetto *Feltre Rinnova*)
- d) di impegnarsi a mantenere il possesso del mezzo (o *dei mezzi*, in caso di mezzi dei figli) per almeno **due anni** dalla data di acquisto
- e) di impegnarsi a consentire ed agevolare i controlli che l'Amministrazione, si riserva di effettuare sull'effettivo possesso del veicolo da parte del beneficiario del contributo, come previsto dal Bando al paragrafo n. 9 "controlli" e di essere consapevole che in caso di verifica negativa l'Amministrazione potrà emettere provvedimento di revoca del contributo
- f) di essere consapevole che il contributo è cumulabile con analoghi incentivi pubblici, di origine statale, regionale o di altri enti pubblici, ottenuti per finanziare lo stesso bene, fino ad un massimo del 100% della spesa sostenuta
- g) di essere informato delle modalità previste per ottenere il contributo così come descritte al **punto 6** del Bando

CHIEDE

di PRENOTARE IL CONTRIBUTO di cui al Bando in oggetto relativo alla

Misura A (*bicicletta a pedalata assistita*)

(Barrare --->)

Misura B (*bicicletta a pedalata muscolare*)

(Barrare --->)

Per sé

(Barrare --->)

Per i seguenti propri figli minorenni: (Barrare --->)

(Barrare --->)

Nome	Cognome	Data nascita	Codice fiscale	Misura A/B

Il sottoscritto, ai sensi Regolamento europeo 2016/679 (RGPD) in materia di protezione dei dati personali, è informato ed autorizza che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Luogo e data

Firma leggibile del richiedente*

*) Allega fotocopia leggibile di entrambe le facciate della carta d'identità o altro documento d'identità legalmente riconosciuto in corso di validità del dichiarante (art.38, comma 3, del D.P.R. 445/2000). Da allegare in ogni caso: in cartaceo o in allegato alla PEC