



CITTÀ DI
FELTRE



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

SECONDO BANDO PER LA CONCESSIONE DI CONTRIBUTI PER LA ROTTAMAZIONE DI STUFE, CALDAIE E CUCINE A BIOMASSA ALTAMENTE INQUINANTI

DICHIARAZIONE REQUISITI CONFERMATIVI DELL'INTERVENTO

Al Comune di Feltre,
Piazzetta delle Biade, 1 -
32032 Feltre BL

Il/La sottoscritto/a

nato/a ail

residente a **FELTRE Prov BL CAP 32032** in Vian.....

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

consapevole dei limiti alla cumulabilità fra diversi incentivi, descritti al punto 5 del Bando, di non aver beneficiato e di non intendere beneficiare di altri incentivi e contributi che cumulati a quello del Comune di Feltre, superano la soglia del 100% delle spese sostenute per la realizzazione dell'intervento e di impegnarsi a non beneficiare di incentivi oltre tale soglia

DICHIARA INOLTRE

(per MISURA A OPPURE MISURA B)

- Di aver CONSEGUITO L'INCENTIVO CONTO TERMICO e di ALLEGARE "SCHEDE CONTRATTO GSE" _____ **SI / NO**
- DI AVER installato il seguente apparecchio:
 Marca _____ Modello _____
 Combustibile: _____ (legna, pellet, cippato)
 NUMERO STELLE (DM 186/2017) _____
 Potenza termica nominale kW _____ Certificazione UNI EN _____

(per MISURA C)

- DI AVER installato il seguente apparecchio:

Marca _____ Modello _____

Combustibile: _____ (legna, pellet, cippato)

NUMERO STELLE (DM 186/2017) _____

Potenza termica nominale kW _____ Certificazione UNI EN _____

di ALLEGARE LA SEGUENTE DOCUMENTAZIONE (barrare):

1. copia delle **fatture di spesa relativi all'intervento** _____ **SI / NO**
2. **copia del bonifico di pagamento delle spese sostenute con causale ed estremi fattura/e**
3. copia **dichiarazione di conformità dell'apparecchio** _____ **SI / NO**
4. copia **dichiarazione conformità impianto e del relativo sistema fumario** _____ **SI / NO**
5. **copia documentazione ROTTAMAZIONE** dell'apparecchio sostituito _____ **SI / NO**
6. **documentazione fotografica:** almeno 6 foto riportanti:
 - le targhe dei generatori sostituiti e di quelli installati _____ **SI / NO**
 - i generatori sostituiti e installati _____ **SI / NO**
 - i locali di installazione prima e dopo dell'installazione _____ **SI / NO**

RICHIEDE

Che qualora venga dichiarato beneficiario del contributo, esso venga erogato mediante bonifico bancario sul seguente conto corrente

IBAN □□ □□ □ □□□□□ □□□□□ □□□□□□□□□□□□□□□□□□□
lettere cifre lettera cifre cifre cifre cifre

Banca _____

Intestato a _____

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

allegare 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)