



CITTÀ DI
FELTRE



FONDO
COMUNI
CONFINANTI

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

**BANDO per la CONCESSIONE di CONTRIBUTI per
la MESSA A NORMA di CANNE FUMARIE (camini)
al servizio di STUFE, CUCINE, CALDAIE a BIOMASSA LEGNOSA**

ALLEGATO A:

Modello di DOMANDA BANDO CANNA FUMARIA

Al Comune di Feltre

Piazzetta delle Biade, 1 - 32032 Feltre (BL)

Il/La sottoscritto/a

nato/a ail

residente aVian.

Prov.....CAP.....telefono.....C.F.

Indirizzo di 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)

CHIEDE

l'ammissione al contributo per **messa a norma e messa in sicurezza della canna fumaria**

DICHIARA

che, **contestualmente** all'adeguamento della canna fumaria, effettuerà **anche la rottamazione** di un vecchio apparecchio (stufa o cucina o caldaia a biomassa), sostituendolo con uno nuovo, **richiedendo e beneficiando di uno tra i seguenti incentivi**: contributo rottamazione comunale (Determina 350/GT del 26.10.2018); contributo rottamazione regionale (DGRV n.126/2019); incentivo nazionale "Conto Termico2.0".

DICHIARA INOLTRE

- Che è consapevole dei limiti alla cumulabilità fra incentivi e contributi, descritti al punto 6 del Bando **SI** **NO**
- Di ALLEGARE alla presente domanda l'**ISEE** (Indicatore della Situazione Economica Equivalente) del nucleo familiare di appartenenza del richiedente riferito al 2018: _____ **SI** **NO**
- Che detto immobile è **propria prima casa di abitazione** _____ **SI** **NO**
- Che l'intervento è stato o sarà realizzato nel seguente immobile destinato a civile abitazione così identificato:
ubicato a **FELTRE** in via.....n° Scala..... Int.

Dati catastali: sezione foglio mappale o particella sub.....

- Di essere residente nel comune di Feltre da almeno 2 anni: _____ **SI** **NO**
- Che dell'immobile egli è (barrare la casella corrispondente)
 - proprietario
 - locatario
 - altro
- DI IMPEGNARSI a presentare, in caso di ammissione al contributo e nei termini previsti l'ulteriore documentazione prevista dal punto 7 del Bando _____ **SI** **NO**

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)