


| | | |
|---|--|--|
|  | Amministrazione destinataria Comune di Serignano Ufficio destinatario Ufficio tecnico | |
|---|--|--|

Domanda di erogazione di contributo economico per edifici di culto e attrezzature destinate ai servizi religiosi

Ai sensi dell'articolo 73 della Legge Regionale 11/03/2005, n. 12

| Il sottoscritto | | | | | | | | | | | |
|--|--------|----------------|-----------------------------|-----------------------------|-------------|-------------------------------|-------------------------------|-------|---------|--------------------------|-----|
| Cognome | | | Nome | | | Codice Fiscale | | | | | |
| Data di nascita | | | Sesso | Luogo di nascita | | | Cittadinanza | | | | |
| Residenza | | | | | | | | | | | |
| Provincia | Comune | | Indirizzo | | | Civico | Barrato | Scala | Interno | SNC | CAP |
| | | | | | | | | | | <input type="checkbox"/> | |
| Telefono cellulare | | Telefono fisso | | Posta elettronica ordinaria | | | Posta elettronica certificata | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| in qualità di <i>(questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)</i> | | | | | | | | | | | |
| Ruolo | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| Denominazione/Ragione sociale | | | | | | Tipologia | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| Sede legale | | | | | | | | | | | |
| Provincia | Comune | | Indirizzo | | | Civico | Barrato | Scala | Interno | SNC | CAP |
| | | | | | | | | | | <input type="checkbox"/> | |
| Codice Fiscale | | | | | Partita IVA | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| Telefono | | | Posta elettronica ordinaria | | | Posta elettronica certificata | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| Iscrizione al Registro Imprese della Camera di Commercio | | | | | Provincia | Numero iscrizione | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento | | | | | | | | | | | |
| <i>(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)</i> | | | | | | | | | | | |
| Le comunicazioni relative al procedimento dovranno essere inviate al seguente indirizzo di posta elettronica | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |

CHIEDE

la concessione del contributo previsto dall'articolo 73 della Legge Regionale 11/03/2005, n. 12

| per il seguente intervento | |
|--|--|
| Descrizione | |
| | |
| Importo previsto | |
| € | |

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

DICHIARA

a) Titolarità dell'intervento

| | |
|---|--|
| di avere titolo alla presentazione di questa pratica edilizia in quanto <i>(ad esempio proprietario, comproprietario, usufruttuario, amministratore di condominio, ecc.)</i> | |
| Titolo richiedente (proprietario, comproprietario, ecc.) | |
| Se altro negozio giuridico | |
| dell'immobile interessato dall'intervento e di | |
| a.1 <input type="radio"/> avere titolarità esclusiva all'esecuzione dell'intervento | |
| a.2 <input type="radio"/> non avere titolarità esclusiva all'esecuzione dell'intervento, ma di disporre comunque della dichiarazione di assenso dei terzi titolari di altri diritti reali o obbligatori, come risulta dall'allegato "Ulteriori intestatar", compilato e firmato da parte di tutti i comproprietari (corredato da copia di documento d'identità in caso di presentazione cartacea) | |

b) Localizzazione dell'intervento

| | | | | | | | |
|---|--------|------------------|---------|--------|------------|------------|-----------|
| che l'intervento interessa l'immobile sito in | | | | | | | |
| Particella terreni o unità immobiliare urbana | | Codice catastale | Sezione | Foglio | Particella | Subalterno | Categoria |
| | | | | | | | |
| Provincia | Comune | Indirizzo | | Civico | Barrato | Piano | |
| | | | | | | | |
| Ulteriori immobili oggetto del procedimento (se diverso da zero sarà necessario allegare il modulo "Ulteriori immobili oggetto del procedimento") | | | | | | | |
| il procedimento riguarda ulteriori immobili | | | | | | | |

DICHIARA INOLTRE

| | |
|-------------------------------------|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> | che per il medesimo intervento non ha richiesto alcun contributo finanziario ad altre Pubbliche Amministrazioni |
| <input checked="" type="checkbox"/> | che non incorre nel divieto di ricevere contributi a carico delle finanze pubbliche in quanto |
| <input type="radio"/> | non fornisce servizi al Comune, neanche a titolo gratuito |
| <input type="radio"/> | rientra tra i soggetti esclusi dall'ambito di applicazione dell'articolo 4, comma 6 del Decreto Legge 06/07/2012, n. 95 |
| <input checked="" type="checkbox"/> | che, con riferimento alla impossibilità di ricevere contributi |
| <input type="radio"/> | i partecipanti agli organi collegiali amministrativi e i titolari dei suddetti non percepiscono alcuna retribuzione o gettoni di presenza di importo superiore a quanto previsto dall'articolo 6, comma 2 del Decreto Legge 31/05/2010, n. 79 |
| <input type="radio"/> | il richiedente è escluso dall'applicazione dell'articolo 6, comma 2 del Decreto Legge 31/05/2010, n. 79 |

CHIEDE INOLTRE

che l'eventuale contributo economico erogato sia accreditato sul seguente c/c postale o bancario

| |
|------------------------|
| Codice IBAN |
| |
| Intestatario del conto |
| |

Elenco degli allegati

(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)

| | |
|-------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | n° ulteriori intestatari del procedimento |
| <input checked="" type="checkbox"/> | programma di massima degli interventi |
| <input checked="" type="checkbox"/> | pagamento dell'imposta di bollo |
| <input type="checkbox"/> | ulteriori immobili oggetto del procedimento |
| <input type="checkbox"/> | copia del documento d'identità <i>(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)</i> |
| <input type="checkbox"/> | copia dell'atto notarile con il quale è stata conferita la procura |
| <input type="checkbox"/> | altri allegati (specificare) |

Informativa sul trattamento dei dati personali

(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)

| | |
|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica. |
|--------------------------|--|

| | | |
|----------|------|----------------|
| Sergnano | | |
| Luogo | Data | Il dichiarante |