

* Attendere nota di ammissione BIM prima di richiedere il saldo contributo

MODULO "B"

**AL CONSORZIO DEI COMUNI
B.I.M. SARCA - MINCIO - GARDA**
Viale Dante , 46
38079 - TIONE DI TRENTO

OGGETTO: RICHIESTA DI LIQUIDAZIONE DEL CONTRIBUTO IN ATTUAZIONE DEL PIANO PER IL RECUPERO DELLE ACQUE PIOVANE.

IL/I SOTTOSCRITTO/I:

1) SIG./RA _____ nato/a a _____ il _____
residente in _____ C.A.P. _____ Via _____ n. _____
Codice Fiscale _____ Tel./cell. _____
E-mail _____

Eventuale ditta/tecnico incaricata/o _____ (Tel./cell.) _____

2) SIG./RA _____ nato/a a _____ il _____
residente in _____ C.A.P. _____ Via _____ n. _____
Codice Fiscale _____ Tel./cell. _____
E-mail _____

CHIEDE/ONO

la liquidazione ed il pagamento del contributo a fondo perduto previsto dall'art. 4) del "Regolamento per l'assegnazione di contributi per l'installazione di impianti per il recupero dell'acqua piovana" di questo Consorzio B.I.M. realizzato a servizio dell'edificio p.ed. _____ p.m. _____ in C.C. _____ in Comune Amministrativo _____ sito in Via _____ n. _____ Fraz./Località _____ CAP _____, **pratica n. *** ___/20___ intervento già ammesso a contributo da codesto Consorzio B.I.M. Sarca Mincio Garda come da nota prot. n. * _____ di data * ___/___/20___.

* campi obbligatori **pena la non accettazione della richiesta di saldo**

Allo scopo, sotto la propria personale responsabilità e consapevole/i delle conseguenze derivanti da false dichiarazioni, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 445/2000

DICHIARA/ANO

