Comune di ALLISTE

Provincia di Lecce

**Settore IV – Patrimonio, Lavori Pubblici, Ambiente**

ALLEGATO B – “DELEGA RIMBORSO CONTRIBUTO”

Al Comune di Alliste

Piazza Municipio, 5

73040 -Alliste (LE)

**OGGETTO: concessione di rimborso spesa per la rimozione e lo smaltimento di materiali contenenti amianto presso immobili e relative pertinenze.**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Prov. di\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prov. di\_\_\_\_\_\_\_\_ in Via/Piazza\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. di Telefono *(inserire un numero di telefono reperibile per le necessarie comunicazioni*)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ codice fiscale\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, relativamente al fabbricato/immobile ubicato nel Comuni di Alliste (LE) in Via/Piazza\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n.\_\_\_\_\_\_ identificato catastalmente al foglio \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_mappale\_\_\_\_\_\_\_\_sub\_\_\_\_\_\_\_\_ con destinazione ad uso\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e che i manufatti contenenti amianto sono \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, consapevole delle sanzioni penali, previste in caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità negli atti, e della conseguente decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, di cui agli articoli 75 e 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 (Testo unicodelle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa)

**DICHIARA DI DELEGARE**

Il/la Sig./Sig.ra (Cognome e Nome)

codice fiscale nato/aa

 Provincia il ,residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_indirizzo

 Provincia ,a presentare la pratica per

I sottoscritti esprimono il consenso, ai sensi dell’art. 13 del D. Lgs. 30/06/2003 n. 196 e del GDPR (RegolamentoUE2016/679),al trattamento dei dati personali contenuti nella presente dichiarazione per tutte le fasi del procedimento amministrativo. Acconsentono al trattamento dei dati che hanno fornito con le modalità e per le finalità indicate nella informativa stessa ed esclusivamente entro i limiti di cui alla presente delega.

Ai sensi dell’art. 38 comma 3 DPR 445/2000 ss.mm.ii., allegano alla presente dichiarazione copie fotostatiche, non autenticate, dei propri documenti di identità in corso di validità.

IL/LADELEGATO (per accettazione) (Firma per esteso e leggibile)

IL/LA DELEGANTE

(Firma per esteso e leggibile)

N.B. Allegare copia dei documento di identità