Marca da Bollo

€ 16,00

Al **COMUNE DI TAVAGNACCO**

Per il tramite dell'Ufficio Protocollo

_____

Oppure

via PEC a tavagnacco@postemailcertificata.it

"Domanda per la concessione dei contributi ai cittadini per l'installazione di sistemi di sicurezza nelle proprie abitazioni, ai sensi dell'art. 7 della L.R. n. 5/2021"
ANNO 2026

Il/la sottoscritt_____

nato/a a_____ il _____

residente a _____

in Via/Piazza_____ n. _____

documento d'identità n. _____rilasciato da_____

il _____ C.F. _____ tel. / cell. _____

e-mail/PEC _____

in qualità di ☐proprietario ☐comproprietario ☐locatario ☐altro dell'immobile sito a Tavagnacco,

in Via/Piazza _____

☐ intestatario, oppure ☐ cointestatario del conto:

CODICE IBAN:

CHIEDE

La concessione di un contributo di € _____(IVA inclusa), pari al 60% delle spese sostenute, per il seguente sistema di sicurezza:

_____

_____

_____

Il sottoscritto consapevole che le dichiarazioni false, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali come previsto dal D.P.R. 28.12.2000 n. 445

DICHIARA

- che l'immobile, oggetto dell'intervento, è sito nel Comune di _____, in Via _____ ed è contraddistinto catastalmente al fg. _____ Map. _____;
- che l'impianto per il quale si chiede contributo è di nuova produzione e possiede le caratteristiche tecniche conformi alle norme vigenti ed è garantito per almeno due anni dalla data di installazione;
- che l'intervento effettuato è stato pagato in data _____;
- di essere residente in Friuli Venezia Giulia, in via continuativa, dal _____;
- di essere residente nel Comune di Tavagnacco, in via continuativa, dal _____;
- di essere in regola con tutte le autorizzazioni necessarie allo svolgimento di eventuali lavori (la presentazione della domanda di contributo non sostituisce i titoli abilitativi che il richiedente deve avere per l'esecuzione delle opere soggette al contributo);
- di non avere ricevuto contributi negli ultimi 5 anni, a qualsiasi titolo, per le stesse finalità ed aventi ad oggetto le stesse spese.

DICHIARA INOLTRE DI APPARTENERE ALLA SEGUENTE CATEGORIA

(art. 3 del Bando, sbarrare la casella che interessa):

- 1.A Nucleo familiare over 70, composto esclusivamente da una o più persone che abbiamo compiuto il settantesimo anno di età al momento della presentazione della domanda.

- 1.B Nucleo familiare composto esclusivamente da una o più persone con disabilità certificata da apposita Commissione medico legale secondo le classi di invalidità riportate nella tabella di cui all'allegato 1B del Bando.

- 2. Nucleo familiare composto da persone fisiche che non rientrano nella categoria di cui al punto 1.A od 1.B sopra descritti.

ALLEGA

La seguente documentazione:

a) documentazione giustificativa della spesa intestata al soggetto richiedente (fattura o documento equivalente quietanzato e corredato da un documento attestante l'avvenuto pagamento, quale, tra l'altro, copia del bonifico effettuato);

b) fotocopia del documento di riconoscimento in corso di validità;

c) Certificato comprovante lo stato di disabilità: va allegato/vanno allegati solo in caso di nucleo familiare composto esclusivamente da una o più persone con disabilità certificata da apposita

Commissione medico legale secondo le classi di invalidità riportate nella tabella di cui all'allegato 1B del Bando.

N.b.: Le domande incomplete o presentate oltre il 31 GENNAIO 2027 verranno dichiarate inammissibili. Sono valide solo le domande con spese sostenute dal 01.01.2026 al 31.12.2026.

Ai sensi del Dlgs 196/2003 si autorizza il Comune di Tavagnacco al trattamento dei dati personali.

Data _____

Firma

_____

REGIONE AUTONOMA FRIULI VENEZIA GIULIA

Iniziativa realizzata con il contributo della Regione Friuli Venezia Giulia