Unione delle Terre d'argine

FAC- SIMILE COMPILAZIONE

Campogalliano
Carpi
Novi di Modena
Soliera

Oggetto: domanda di partecipazione al bando di concessione di contributi per l'installazione di **sistemi di antifurto satellitari per biciclette, anno 2026.**

Il/la sottoscritto/a **.....** nato/a a **MODENA** il **.....** residente a **CARPI** in via **.....** n**.....** int. recapito telefonico (obbligatorio) **339/2500103248**
indirizzo e-mail (scrivere in stampatello) **ROSSIMARIO@GMAIL.COM** codice fiscale (allegare fotocopia)

R	S	S	M	R	A	6	8	R	0	1	F	2	5	7	R

Scrivere il **codice fiscale**

Inserire i dati anagrafici richiesti.

in qualità di:

☐ cittadino residente in un comune dell'Unione Terre d'Argine

Barrare la casella

CHIEDE

Ai sensi degli articoli 3 e 4 del "bando di ammissione a contributi per l'installazione di sistemi di sicurezza" la concessione di un contributo di € .....pari al 50% delle spese sostenute **(€ 100,00 per sistemi di antifurto satellitari per biciclette)** per l'acquisto, installazione ed attivazione di (specificare selezionando la casella):

☐ antifurti satellitari per biciclette;

Barrare la casella

Scrivere il contributo richiesto tenendo presente che viene rimborsata metà della spesa sostenuta e che il contributo può essere al massimo di €100,00. (Es. se la somma spesa è di € 3.500 il contributo sarà di € 100,00; se la somma spesa è di € 100,00 il contributo sarà di € 50,00.

DICHIARA

sotto la propria personale responsabilità e consapevole delle sanzioni penali in cui si incorre in caso di rilascio di dichiarazioni false o mendaci, in osservanza a quanto previsto dagli artt. 46, 47 e 76 del D.P.R. n. 445/2000, nonché della decadenza dei benefici di cui all'art. 75 del medesimo decreto:

di aver sostenuto il costo avente un importo pari a € ..... per far fronte alla spesa sopra indicata;

Indicare la somma spesa (comprensiva di iva)

Scrivere il nome della banca.
Scrivere all'interno delle caselle il codice IBAN della banca.

RICHIEDE

In caso di accoglimento dell'istanza presentata, che il versamento della somma avvenga tramite:

☐ **bonifico bancario** presso: **……banca ……..**

IBAN:

I	T	7	5	U	0	5	3	8	7	2	.		.	0	1	0	7	2	3	5	6	7	.	.	.	.	.

(obbligatorio allegare copia della stampa dell'IBAN. **Gli estremi dell'IBAN devono essere obbligatoriamente riconducibili alla persona beneficiaria del contributo**)

ALLEGA LA SEGUENTE DOCUMENTAZIONE (Specificare selezionando le caselle ; **le prime QUATTRO sempre obbligatorie**)

- ☐ (**OBBLIGATORIO**) fotocopia delle fatture di spesa ;
- ☐ (**OBBLIGATORIO) prova dell'avvenuto pagamento** (scontrino,ricevuta, bonifico, altro documento);
- ☐ (**OBBLIGATORIO**) fotocopia **leggibile** del documento di riconoscimento in corso di validità;
- ☐ (**OBBLIGATORIA)** fotocopia **leggibile** della stampa dell' IBAN;
- ☐ fotocopia **leggibile** del codice fiscale;

Barrare le caselle relative ai documenti allegati alla domnda.

Si fa presente che:

- è ammessa una sola domanda per famiglia;
- **il risarcimento è fissato in misura massima del 50% del valore delle spese ammissibili, iva compresa, sino ad un massimo di € 100,00**
- non saranno prese in considerazione spese documentate **con fattura intestata a soggetto con partita iva;**
- la graduatoria verrà predisposta in base all'ordine cronologico della data di presentazione delle domande, a seguito della quale l'Unione Terre d'Argine provvederà all'erogazione dei contributi fino ad esaurimento dello stanziamento previsto dal bando stesso;

Data _____ Firma del richiedente _____

Scrivere la data di compilazione. Firma del richiedente il contributo