

**Oggetto:** domanda di partecipazione al bando di concessione di contributi per l'installazione di sistemi di antifurto satellitari per biciclette, anno 2023.

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

**DICHIARA**

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.

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 domanda.

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