## ALLEGATO B - PRESENTAZIONE DELLA DOCUMENTAZIONE ATTESTANTE L’ESECUZIONE DEGLI INTERVENTI PER LA RICHIESTA DI EROGAZIONE DEL CONTRIBUTO

Da far pervenire **entro e non oltre il 30 Novembre 2024**

**Al Comune di Sava**

**74028 SAVA(TA)**

**Settore Ambiente**

[protocollo.comune.sava@pec.rupar.puglia.it](mailto:protocollo.comune.sava@pec.rupar.puglia.it)

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_\_ in Via/P.zza\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_n. \_\_\_\_ tel. *(inserire un numero di telefono reperibile per le necessarie comunicazioni)* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ relativamente al fabbricato/immobile ubicato nel comune di Sava Via/Piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_

identificato catastalmente al foglio \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ mappale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ sub \_\_\_\_\_\_\_

beneficiario del contributo per la rimozione e lo smaltimento dell’amianto, allega alla presente:

* Fotocopia della carta di identità del titolare/i del manufatto;
* Dichiarazione di fine lavori, contenente la descrizione dell’intervento eseguito, comprensiva di elaborato fotografico, asseverazione di tecnico abilitato circa la conformità degli interventi eseguiti alla normativa vigente in materia di bonifica di materiali contenenti amianto;
* Piano di Lavoro e documentazione attestante l’avvenuto invio all’azienda sanitaria territorialmente competente;
* Provvedimenti autorizzativi per l’esecuzione dell’intervento, se necessari;
* Fotocopia del documento FIR (formulario dell’identificazione del rifiuto) con chiara indicazione dell’indirizzo dell’edificio, del peso in kg del materiale smaltito (quarta copia controfirmata e datata in arrivo dal destinatario finale del rifiuto);
* Copia delle fatture quietanzate inerenti le spese sostenute per la rimozione, trasporto a recupero o a smaltimento e relativi oneri di conferimento, comprese quelle relative alla predisposizione del cantiere e agli oneri di sicurezza, riportanti l’indicazione dell’immobile oggetto di intervento e la del/i manufatto/i rimosso/i, emesse necessariamente da imprese che rispettano i requisiti indicati all’art. 12, comma 4, della L. 27 marzo 1992, n. 257 “Norme relative alla cessazione dell’impiego dell’amianto”, iscritte alla Cat. 10 dell’Albo Nazionale Gestori Rifiuti.

Luogo e Data

Sava, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il Richiedente\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_