

MODELLO DI DOMANDA DI AMMISSIONE AL CONTRIBUTO

La domanda di ammissione, a pena di esclusione, dovrà essere predisposta compilando in ogni sua parte il presente modello.

- Il Comune di _____

nella persona di

Cognome _____ Nome _____

- in qualità di Sindaco pro-tempore _____

chiede di partecipare al Programma per l'assegnazione di finanziamenti ai Comuni delle Province di Napoli e Salerno per investimenti finalizzati alla riconversione funzionale e tecnica dei siti di stoccaggio provvisorio in siti permanenti di stoccaggio e/o centri di raccolta.

Ubicazione del SITO di stoccaggio provvisorio da riconvertire	
Comune (denominazione)	_____
Provincia (sigla)	_____
Via/piazza/..., n° civico	_____
Località	_____
CAP	_____

Informazioni tecniche del SITO	
Destinazione urbanistica dell'area	_____
Consistenza Sup. mq	_____
Potenziale capacità di ricezione (tonn.)	_____
Tipologia rifiuti (CER)	_____

Natura del provvedimento autorizzativo	
☐ Procedura ordinatoria art.191 comma1 D.lgs. 152/06	☐ Procedura ordinatoria art.50 D.lgs. 267/2000
Numero	_____
Data adozione	_____
Termini efficacia	_____

Tipologia di riconversione	
Sito permanente di stoccaggio ☐	Centro di raccolta ☐
Costo del progetto € _____	

MODELLO A

Popolazione residente al 1/1/2011 dati ISTAT		
Denominazione del Comune	Codice ISTAT	Popolazione residente

RUP designato dal Comune	
Cognome	Nome
Recapito	
Comune	
Via/piazza/..., n° civico	
Telefono	
Fax	
Indirizzo di posta elettronica	

In virtù dei poteri conferitigli/le, consapevole delle responsabilità conseguenti alle dichiarazioni infedeli o mendaci, conferma, con la propria firma apposta in calce, la veridicità di quanto indicato nelle diverse parti componenti il presente Modello di Domanda, nonché, in caso di erogazione del contributo, l'impegno di attuazione dell'intervento nel rispetto ed in conformità delle modalità previste nell'avviso

Data di compilazione

/ /

(Timbro e Firma leggibile per esteso)