

# ALLEGATO E

Marca da Bollo  
Euro 14,62

Al **Comune di Rimini**  
**U.O. Gestione Qualità e**  
**Servizi Ambientali e Sicurezza**  
**Via Euterpe 12**  
**47900 - Rimini**

**Oggetto:** Richiesta di assegnazione del contributo comunale per la rimozione e lo smaltimento di manufatti contenenti amianto nel territorio comunale.

Con la presente, il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ il  
\_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_ residente in Via  
\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_  
n. di telefono \_\_\_\_\_

chiede l'erogazione del contributo comunale relativo alla rimozione e smaltimento di manufatti contenenti amianto presenti nel territorio del Comune di Rimini.

(Contributo deliberazione Giunta Comunale n. 107 del 23/03/10).

Numero di prenotazione (assegnato dall'ufficio comunale)	Fattura n.	Data fattura	Totale Fattura (comprensiva di IVA)

**Importo contributo** (da compilare a cura dall'ufficio comunale preposto) : Euro \_\_\_\_\_

## Si allega la seguente documentazione:

- dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà (**Allegato F**).
- modulo "modalità di pagamento" (**Allegato G**), compilato dal beneficiario del contributo.
- copia della fattura rilasciata dalla ditta specializzata relativamente alle operazioni di rimozione e/o trasporto e smaltimento presso discarica autorizzata;
- copia formulario di identificazione del rifiuto debitamente compilato (4<sup>a</sup> copia controfirmata e datata in arrivo dal destinatario finale del rifiuto)
- Fotocopia frontespizio notifica piano di lavoro art. 256 Titolo IX capo 3 DLgs 81 del 09.04.2008 rilasciata all'AUSL competente;
- Copia carta di identità del dichiarante e codice fiscale;
- Fotocopia titolo abilitativo all'intervento (se dovuto);
- Copia della denuncia della presenza di materiali abbandonati su suolo privato (se ricorre il caso) con indicazione della Pubblica Autorità a cui è stata inoltrata la denuncia e la data della stessa
- Documentazione fotografica a colori 10cm x 15cm (solo in assenza di titolo abilitativo per l'intervento).

Rimini li \_\_\_\_\_

Firma richiedente il contributo \_\_\_\_\_