

Ricevuta										
Data			/			/				
Ora		:								
N.ro										



CTSS
 Conferenza Territoriale
 Sociale e Sanitaria di Bologna



Progetto "CASA NOVA 2013"

MODULO DI RICHIESTA

Alla **Fondazione del Monte**
 di Bologna e Ravenna

Il sottoscritto
 (generalità del richiedente)

COGNOME	NOME
----------------	-------------

CODICE FISCALE	
-----------------------	--

(residenza anagrafica del richiedente)

VIA/PIAZZA	N°	COMUNE	C.A.P.	PROV.
-------------------	-----------	---------------	---------------	--------------

(domicilio del richiedente se diverso dalla residenza)

VIA/PIAZZA	N°	COMUNE	C.A.P.	PROV.
-------------------	-----------	---------------	---------------	--------------

(recapiti del richiedente)

TEL.	CELL.	E-MAIL
-------------	--------------	---------------

in qualità di:

PROPRIETARIO

INQUILINO

dell'abitazione

(indirizzo esatto dell'abitazione per la quale si richiede il buono CASA NOVA)

VIA/PIAZZA	N°	COMUNE	C.A.P.	PROV.
-------------------	-----------	---------------	---------------	--------------

PIANO N°	INTERNO N°
-----------------	-------------------

richiede l'erogazione del contributo Casa Nova 2011 per effettuare i seguenti interventi (scegliere dall'elenco):

- manutenzione e messa a norma e in sicurezza di impianti elettrici
- manutenzione e messa a norma e in sicurezza di impianti a gas
- interventi straordinari di manutenzione dell'abitazione
- pulizia e imbiancatura muri
- messa a norma e in sicurezza (o rinnovo) di porte, finestre, infissi e serrature
- trattamento del verde (potatura siepi, ecc.)
- pulizie straordinarie
- riparazioni diverse (specificare) _____

PREVENTIVO (IVA inclusa)	€
---------------------------------	---

CONTRIBUTO CASA NOVA 2013 (65% del valore complessivo dei lavori, fino ad un massimo di € 2.600,00 IVA inclusa)	€
---	---

QUOTA A CARICO DEL RICHIEDENTE (differenza tra il valore complessivo dei lavori ed il contributo CASA NOVA 2011)	€
--	---

Ricevuta										
Data			/			/				
Ora			:							
N.ro										



CTSS
 Conferenza Territoriale
 Sociale e Sanitaria di Bologna



1. allega l'attestazione **ISEE**
2. allega n. 2 preventivi di spesa

(impresa che eseguirà i lavori, **SCELTA** tra le 2 imprese di cui si allega il preventivo)

RAGIONE SOCIALE					
CODICE FISCALE			PARTITA IVA		
VIA/PIAZZA		N°	COMUNE	C.A.P.	PROV.
TEL.	CELL.		E-MAIL		

3. dichiara di essere stato informato che se otterrà il contributo sarà soggetto all'applicazione dell'art. 4 comma 2 del Dlgs.109/98, in materia di controllo di veridicità delle informazioni fornite;
4. dichiara di essere stato informato che i lavori richiesti dovranno essere completati entro 6 (SEI) mesi dal ricevimento della comunicazione di accoglimento della domanda da parte dell'ente gestore (Consorzio SIC);
5. dichiara di essere stato informato che i lavori dovranno essere avviati successivamente alla data di accettazione della richiesta di contributo;
6. di essere stato informato che il titolare dell'impresa prescelta per l'esecuzione dei lavori non può avere legami di parentela o affinità fino al secondo grado con il richiedente e i componenti il suo nucleo familiare;
7. dichiara di essere stato informato che il trattamento dei dati personali, ai sensi dell'art. 13 D.lgs 196/2003, e successive modificazioni, è indispensabile ai fini dell'erogazione del contributo. Il trattamento dei dati personali è gestito da SIC Consorzio di Iniziative Sociali, il titolare e responsabile del trattamento è dunque SIC come da modulo allegato; i dati, resi anonimi, potranno essere utilizzati anche per finalità statistiche ex D.Lgs. 30.07.1999, n. 281;
8. dichiara di essere stato informato sin d'ora che i tecnici incaricati dalla Fondazione del Monte potranno porre in essere eventuali controlli e/o sopralluoghi circa l'effettiva realizzazione degli interventi sopra indicati. Autorizza sin d'ora i suddetti tecnici ad accedere all'abitazione in proprietà e/o condotta ove si sono concretizzati gli interventi oggetto della presente richiesta;
9. manleva sin d'ora la Fondazione del Monte e il Consorzio SIC da qualunque onere o responsabilità legato all'esecuzione dei lavori per i quali si richiede il contributo Casa Nova;

Data _____

Firma _____