

MODULO PER LA RICHIESTA DI CONTRIBUTO PER L'ACQUISTO DI DISPOSITIVI DI MITIGAZIONE DEGLI EFFETTI PROVOCATI DA EVENTI ALLUVIONALI

Numero di Protocollo

**DA PERVENIRE IMPROROGABILMENTE
ENTRO IL 30/11/2025**

AL COMUNE DI SCANDICCI
comune.scandicci@postacert.toscana.it

**Piazzale della Resistenza n. 1
50018 SCANDICCI**

Il/la sottoscritto/a (cognome e nome)
nato/a il..... a
Prov. Statoresidente a Scandicci in
Via/Piazza..... n°..... cap.
Telefono..... Cell..... e-mail

Codice Fiscale | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ |

P.IVA | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ |

In qualità di:

- ☐ Proprietario
- ☐ Residente
- ☐ Amministratore / delegato (*) per le parti comuni del condominio sito in:

Via/Piazza..... n°..... cap.

(*) NOTA

IN CASO DI PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA DI RICHIESTA DEL CONTRIBUTO DA PARTE DI UN DELEGATO, SI CHIEDE DI ALLEGARE ALLA PRESENTE DOMANDA:

- DOCUMENTO DI NOMINA DEL DELEGATO, FIRMATO DA TUTTI I SOGGETTI DELEGANTI.
- AUTOCERTIFICAZIONE DA PARTE DEI SOGGETTI DELEGANTI DI ADESIONE AL BANDO E ALLA PRESENTAZIONE DELLA RICHIESTA DI CONTRIBUTO.
- DOCUMENTO DI NOMINA DEL DELEGATO QUALE SOGGETTO INDIVIDUATO PER LA RISCOSSIONE DEL CONTRIBUTO, FIRMATO DA TUTTI I SOGGETTI DELEGANTI.

CHIEDE

l'assegnazione di un contributo per l'acquisto e posa in opera di paratie per civile abitazione che, una volta installate in corrispondenza della porta d'ingresso dell'edificio, impediscano in caso di inondazione, l'accesso dell'acqua all'interno delle abitazioni.

Il sottoscritto prende atto che il contributo a rimborso potrà avere un importo massimo fino a Euro 409,84 della spesa sostenuta e rendicontata, IVA esclusa e che, esclusivamente per gli edifici ubicati in Via di Triozzi, numeri civici dispari 1/B, 3, 5, 11, 13, 15, è previsto un contributo doppio (Euro 819,68 della spesa sostenuta e rendicontata, IVA esclusa) comprensivo dell'acquisto e posa in opera delle paratie per l'ingresso sulla via principale e per l'ingresso tergale.

A tal fine

DICHIARA

- ☐ di aver preso visione del Bando per L'ASSEGNAZIONE DEI CONTRIBUTI PER L'ACQUISTO DI DISPOSITIVI DI MITIGAZIONE DEGLI EFFETTI PROVOCATI DA EVENTI ALLUVIONALI;
- ☐ di accettare tutte le condizioni e prescrizioni contenute nel Bando senza riserva alcuna;
- ☐ di non aver percepito altri benefici pubblici da qualunque Ente erogati ed in qualsiasi forma a titolo di sostegno per interventi per cui viene richiesto tale contributo;
- ☐ di accettare che, nel caso di immobile in cui risiedono più di un nucleo familiare, il contributo sarà destinato all'acquisto e all'installazione del dispositivo di mitigazione del rischio alluvionale in corrispondenza dell'ingresso principale condominiale;
- ☐ di non essere, al momento della presentazione della presente domanda, in situazione di morosità nei confronti del pagamento dei tributi locali;
- ☐ di aver preso visione dell'informativa sulla privacy, disponibile presso il sito del Comune di Scandicci al link <https://www.comune.scandicci.fi.it/informativa-privacy> ai sensi della normativa vigente Regolamento UE 679/2016 e di consentire al trattamento e alla comunicazione dei dati personali per i fini indicati dalla stessa, oltre che per lo svolgimento del procedimento amministrativo per l'assegnazione del contributo per l'acquisizione dei dispositivi di mitigazione degli effetti provocati dagli eventi alluvionali.

MODALITA' DI RISCOSSIONE DEL CONTRIBUTO

Accredito sul conto corrente bancario o postale, intestato a:

cognome, nome
 nato/a il..... a Prov. Stato
 residente a Scandicci in
 Via/Piazza..... n°..... cap.
 Telefono..... e-mail
 Codice Fiscale | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ |

CODICE IBAN: [__] [__] [_] [_ _ _] [_ _ _ _] [_____]
paese check cin abi cap conto corrente

CON LA FIRMA DELLA PRESENTE DOMANDA, IL RICHIEDENTE ATTESTA DI AVERE CONOSCENZA E DI ACCETTARE LE CLAUSOLE DEL BANDO DI CONCORSO CUI SI RIFERISCE LA PRESENTE DOMANDA E CHE PERTANTO NEI CONFRONTI DEI BENEFICIARI, AL FINE DI ACCERTARE LA VERIDICITA' DELLE INFORMAZIONI FORNITE, SARANNO ESEGUITI CONTROLLI SECONDO LE LEGGI VIGENTI DA PARTE DELLA GUARDIA DI FINANZA O ATTRAVERSO BANCHE DATI ACCESSIBILI ALLA PUBBLICA AMMINISTRAZIONE O RICHIEDENDO CERTIFICAZIONI ULTERIORI. **IN CASO DI DICHIARAZIONI MENDACI, FALSITA' IN ATTO O USO DI ATTI FALSI, OLTRE ALLE SANZIONI PENALI PREVISTE DALL'ART. 76 DEL D.P.R.445/2000 L'AMMINISTRAZIONE COMUNALE PROVVEDERA' ALLA REVOCA DEL BENEFICIO EVENTUALMENTE CONCESSO SULLA BASE DELLA PRESENTE DICHIARAZIONE, COME PREVISTO DALL'ART. 75 DEL D.P.R. 445/2000.**

- 1.** copia documento identità in corso di validità del richiedente;
- 2.** nel caso in cui la riscossione del contributo sia attribuita ad un delegato o ad un soggetto diverso dal richiedente, presentare il documento di nomina del delegato, firmato da tutti i deleganti, corredato da una copia del documento di identità del delegato;
- 3.** nel caso in cui la riscossione del contributo sia attribuita ad un delegato o ad un soggetto diverso dal richiedente, presentare l'autocertificazione dei deleganti che attesta l'adesione al Bando e alla presentazione della richiesta del contributo;
- 4.** nel caso in cui la riscossione del contributo sia attribuita ad un delegato o ad un soggetto diverso dal richiedente, presentare il documento di nomina del delegato quale soggetto individuato per la riscossione del contributo, firmato da tutti i soggetti deleganti;
- 5.** planimetria dell'edificio con l'individuazione del vano di ingresso in corrispondenza del quale verrà installata la paratia;
- 6.** descrizione della tipologia di opera di mitigazione scelta e prospetto della configurazione finale dell'intervento (anche con produzione di fotografie prima e dopo l'intervento);
- 7.** rendicontazione dell'intervento eseguito, comprensiva delle fatture quietanzate e del resoconto della spesa sostenuta. IVA esclusa.

ULTERIORI NOTE:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

INDIRIZZO A CUI FAR PERVENIRE EVENTUALI COMUNICAZIONI

(se diverso dalla residenza indicata)

Nome.....Cognome.....Via

..... n°.....Cap.....Città..... Prov. Telefono.....

Scandicci, lì.....

IL DICHIARANTE