



CITTA' DI TRAVAGLIATO

PROVINCIA DI BRESCIA

AREA TECNICA

Piazza Libertà n. 2 - 25039 Travagliato (BS)

Tel. 030/661961 Fax 030/661965 Cod. Fisc. 00293540175

e-mail protocollo@pec.comune.travagliato.bs.it

Spettabile COMUNE DI Travagliato

Oggetto: Domanda di concessione di contributo per messa a dimora essenze su filari alberati

resa e sottoscritta da persona maggiorenne consapevole che le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi nei casi previsti dall'articolo 76 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445 sono puniti ai sensi del codice penale (articoli 476 e seguenti) e delle leggi speciali in materia.

Il/La sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ il _____ e

residente a _____ provincia di _____

telefono _____ indirizzo email _____

in qualità di proprietario/a del/i terreno/i sito/i nel Comune di Travagliato, catastalmente identificato/i al

N.C.T.R.:

foglio n. _____ mappale n. _____

foglio n. _____ mappale n. _____

foglio n. _____ mappale n. _____

foglio n. _____ mappale n. _____

presa visione delle norme del Regolamento per l'assegnazione del contributo in oggetto, di cui alla Deliberazione della Giunta Comunale n. 9 del 28/01/2019;

CHIEDE

L'assegnazione del contributo in oggetto, per la somma di € _____ per avere piantumato n. _____ essenze.

A tal fine DICHIARA

- 1) di aver preso visione del Regolamento di assegnazione del contributo e di conoscere, accettare e rispettarne tutti i contenuti senza rivalsa alcuna;
- 2) di avere piantumato un totale di n. _____ essenze della seguente specie:
 - N. _____ essenza rovere
 - N. _____ essenza frassino
 - N. _____ essenza olmo
 - N. _____ essenza noce
 - N. _____ essenza quercia
 - N. _____ essenza pioppo
 - N. _____ essenza ulivo
 - N. _____ altro
- 3) di essere informato che l'erogazione del contributo avverrà a seguito della trasmissione all'Ente della seguente documentazione:
 - attestazione di spesa per acquisto essenze;
 - documentazione fotografica attestante le piantumazioni sopra indicate;
 - documento di identità in corso di validità

In fede

CITTA' DI TRAVAGLIATO

PROVINCIA DI BRESCIA

AREA TECNICA

Piazza Libertà n. 2 - 25039 Travagliato (BS)

Tel. 030/661961 Fax 030/661965 Cod. Fisc. 00293540175

e-mail protocollo@pec.comune.travagliato.bs.it



Spettabile COMUNE DI Travagliato

**Oggetto: Domanda di concessione di contributo per messa a dimora essenze su filari alberati
Trasmissione rendicontazione intervento.**

resa e sottoscritta da persona maggiorenne consapevole che le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi nei casi previsti dall'articolo 76 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445 sono puniti ai sensi del codice penale (articoli 476 e seguenti) e delle leggi speciali in materia.

Il/La sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ il _____ e

residente a _____ provincia di _____

telefono _____ indirizzo email _____

in qualità di proprietario/a del/i terreno/i sito/i nel Comune di Travagliato, catastalmente identificato/i al N.C.T.R.:

foglio n. _____ mappale n. _____

foglio n. _____ mappale n. _____

foglio n. _____ mappale n. _____

foglio n. _____ mappale n. _____

a seguito di assegnazione del contributo di cui alla Regolamento approvato con Deliberazione della Giunta Comunale n.9 del 28/01/2019 comunica di avere piantumato un totale di n. _____ essenze della seguente specie:

N. _____ essenza rovere

N. _____ essenza frassino

N. _____ essenza olmo

N. _____ essenza noce

N. _____ essenza quercia

N. _____ essenza pioppo

N. _____ essenza ulivo

N. _____ altro

Allega alla presente richiesta, l'attestazione della spesa per acquisto essenze, documentazione fotografica attestante le piantumazioni sopra indicate e documento di identità in corso di validità, richiedendo l'erogazione del contributo.

In tal senso richiede l'erogazione alle seguenti coordinate bancarie:

- BANCA:
- IBAN:
- Cod. ABI CAB Conto Corrente

In fede
