

Ricevuta									
Data		/		/					
Ora		:							
N.ro									



CTSS
 Conferenza Territoriale
 Sociale e Sanitaria di Bologna



1. allega l'attestazione **ISEE**
2. allega il preventivo di spesa

(impresa che eseguirà i lavori)

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 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.
5. 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.

Data _____

Firma _____

✂.....

BUONO CASA NOVA	PREVENTIVO (IVA INCLUSA) 	€
	BUONI CASA NOVA (VALORE NOMINALE € 20) N. ro il numero massimo di buoni richiedibili è 200, per un valore complessivo di € 4.000 IVA inclusa	€
		
	DI CUI A CARICO DEL PROGETTO 65% del valore complessivo dei buoni richiesti, fino ad un massimo di € 2.600,00 IVA inclusa	€