

All'Unione dei Comuni Valdichiana Senese
Area Tecnica - Servizio Associato Barriere Architettoniche
Via Di Fuori, 20 – 53047 Sarteano (SI)
PEC: unionecomuni.valdichiana@pec.consorzioterrecablate.it

OGGETTO: L.R. 47/91 - D.P.R. n. 11/R - 2005 - Contributi a favore dell'eliminazione delle Barriere Architettoniche - **RICHIEDA DI VERIFICA AMMINISTRATIVA e comunicazione modalità di liquidazione del Contributo.**

Rif. Pratica BARR. ____/____ **(Comune: _____)**

Il/la sottoscritto/a _____

Nato a _____ il _____

Residente in _____ Via _____

In qualità di: ☐ *Richiedente*
☐ *Avente diritto al Contributo*

In riferimento alla domanda di contributo presentata a Codesto ENTE, comunica di aver terminato le opere in data _____ e pertanto

CHIEDE

La VERIFICA AMMINISTRATIVA dei lavori ammessi a contributo, mediante sopralluogo.

A tal proposito Allega (allegati obbligatori):

- copia delle fatture quietanzate e dei bonifici di pagamento (gli originali quietanzati dovranno essere esibiti al momento della visita di collaudo);
- nel caso di interventi edilizi di adeguamento, attestazione del tecnico progettista o direttore dei lavori che certifichi che le opere siano avvenute nel pieno rispetto delle normative vigenti con particolare riferimento alla legge 13/1989 e s.m.i.;
- Copia del documento d'identità in corso di validità del beneficiario del contributo.

CHIEDE, ALTRESÌ

Altresì che il pagamento della liquidazione dell'eventuale contributo sull'eliminazione delle barriere architettoniche avvenga:

- a favore del/della Signor _____

nato a _____ il _____. _____. _____

C.F.: _____ residente a _____

in via _____ n. _____;

Modalità di accreditalmento tramite Bonifico Bancario:

Istituto Bancario/Postale: _____

Codice IBAN:

Luogo e data: _____

Firma del Dichiarante / Richiedente