

Allegato B)

AUTOCERTIFICAZIONE AI SENSI DEL DPR 445/2000

AL COMUNE DI
CASTEL BOLOGNESE

DOMANDA DI CONTRIBUTO PER IL RICONOSCIMENTO DEL DISAGIO ECONOMICO
SUBITO DAGLI ESERCIZI COMMERCIALI ED ARTIGIANALI A CAUSA DEI LAVORI
PUBBLICI DI RIQUALIFICAZIONE DELLA PIAZZA BERNARDI

Il sottoscritto/a _____
in qualità di legale rappresentante della ditta:

codice fiscale/Partita Iva _____

D I C H I A R A

1) di essere detentore/utilizzatore dell'immobile ubicato a Castel Bolognese in Via

2) di essere intestatario della Tassa Rifiuti per il suddetto immobile e di essere in regola con il pagamento della stessa (Tari) per l'anno 2016.

Con la presente

C H I E D E

il riconoscimento del contributo previsto dalla Delibera di Giunta n. ___ del _____ a parziale indennizzo del disagio subito dagli esercizi commerciali e artigianali posti nella Piazza Bernardi e nelle vie adiacenti in seguito ai lavori pubblici di riqualificazione della Piazza stessa.

Modalità di liquidazione della somma a rimborso:
accredito diretto sul c/c bancario o postale intestato al sottoscritto presso:

_____ IBAN _____

data _____

firma _____

Allegato obbligatorio:

- copia di un documento di riconoscimento valido.