COMUNE DI GENOVA

Direzione Ambiente

MODELLO B (rev. 2)

Comune di Genova
Direzione Ambiente
Via di Francia 1 – 16149 Genova

Richiesta di liquidazione contributo

Io (nome e cognome) _____

Protocollo di presentazione della domanda di contributo……

rilasciato in data……..……..

DICHIARO

- di avere acquistato:

[_] bicicletta

[_] scooter elettrico

nuovo di fabbrica in data _____ pagando la cifra di euro _____e di esserne tuttora proprietario;

- che il mezzo acquistato rispetta quanto previsto dal codice della strada in merito alla circolazione (velocità max e potenza).

Allego la seguente documentazione:

[_] copia delle fatture / ricevute fiscali relative all'acquisto del veicolo intestate al richiedente il contributo regolarmente quietanzate e rilasciate in data non antecedente al 1° novembre 2017 (nella quale devono essere indicati la marca e il nome del modello di veicolo elettrico e il prezzo finale);

[_] copia del libretto di circolazione (nel caso di acquisto di scooter o motorini);

[_] numero di telaio (nel caso acquisto di bicicletta a pedalata assistita);

[_] certificato di rottamazione di un motorino euro 0 o euro 1 intestato al richiedente o ad un membro del nucleo famigliare (rilasciato in data posteriore al 1 novembre 2017);

[_] autocertificazione dello stato di famiglia aggiornato (in caso di rottamazione di veicolo intestato a persona del nucleo famigliare ma diversa del richiedente);

[_] copia del libretto di circolazione del veicolo rottamato;

[_] scheda tecnica bicicletta o documentazione che evidenzi la conformità al codice della strada;

[_] altro documentazione utile ai fini dell'istruttoria

_____

_____

COMUNE DI GENOVA

Direzione Ambiente

Mi rendo disponibile, su richiesta degli uffici comunali e per un anno dopo il termine della procedura di assegnazione del contributo, a portare il veicolo c/o gli uffici o le officine che mi venissero indicate per eventuali verifiche tecniche o amministrative;

Chiedo inoltre che la liquidazione del contributo avvenga con una delle seguenti modalità *(barrare con una* **crocetta X** *tra le parentesi la voce che interessa*):

1) [_] accredito in conto corrente **bancario** n._____

presso la banca _____ filiale o agenzia _____

CODICE IBAN

Nazione		Cin EU	Cin IT	Codice ABI					Codice CAB					Numero CC												

Oppure:

1-a[_] accredito in conto corrente **postale** n._____

intestato a _____

CODICE IBAN

Nazione		Cin EU	Cin IT	Codice ABI					Codice CAB					Numero CC												

1-b [….] pagamento diretto tramite la **Tesoreria Comunale di Genova presso Via Garibaldi 9 - Palazzo Tursi *(previsto per chi non è intestatario di un conto corrente bancario o postale*).**

Dichiaro inoltre che qualsiasi comunicazione relativa al presente procedimento potrà essere inviata, oltre che all'indirizzo di residenza, anche ai seguenti recapiti:

fax numero _____ indirizzo mail _____

indirizzo di PEC (posta elettronica certificata)_____

recapito diverso da quello di residenza _____

In caso di invio per posta o tramite altra persona va allegata fotocopia del documento di identità del sottoscrittore e relativa delega.

luogo e data _____Firma del dichiarante _____