



COMUNE DI LEGNAGO

ALLEGATO B

PROCEDURE PER L'EROGAZIONE DEL CONTRIBUTO PER L'ACQUISTO DI SERVIZI DI DISINFESTAZIONE DALLA ZANZARA TIGRE IN AREE VERDI PRIVATE AD USO RESIDENZIALE

- 1) Il cittadino residente nel Comune di LEGNAGO, si rivolge alle Ditte di disinfestazione che hanno sottoscritto il Protocollo di Intesa con il Comune di Legnago scegliendo tra i servizi proposti e riportati nell'apposito elenco, reperibile presso l'Ufficio U.R.P. oppure scaricabile dal sito Internet di questo Comune (www.comune.legnago.vr.it.)
- 2) Al momento della vendita, la Ditta di disinfestazione telefonerà all'ufficio U.R.P. che gestisce l'iniziativa (tel. 0442/634807), per verificare la perdurante disponibilità dell'incentivo e, previa comunicazione dei dati dell'acquirente, l'ufficio assegnerà un numero di prenotazione. La richiesta di prenotazione, che dovrà comunque essere trasmessa al Comune interessato a mezzo telefax, decade trascorsi 20 giorni dalla comunicazione.
- 3) Almeno 2 giorni prima dell'esecuzione dell'intervento la ditta dovrà comunicare via fax o e-mail al Comune l'ora, l'indirizzo e i nominativi dei residenti dei luoghi dove effettuerà gli interventi.
- 4) La Ditta dovrà rilasciare la fattura al cliente con le seguenti indicazioni:

Prezzo di listino convenzionato, comprensivo dello sconto praticato dalla Ditta di disinfestazione	=	€.....(1)
Eventuale ulteriore sconto della Ditta	=	€.....
I.V.A. 20%	=	€.....
Totale	=	€.....
A dedurre (2)		
contributo comunale	=	€.....(2)
Prezzo finale al cliente	=	€.....

- (1) prezzo indicato nell'elenco allegato al Protocollo di Intesa approvato dal Comune con Delibera di Giunta del n. ;
- (2) € 20,00 per intervento; non può comunque superare il 50% del costo (I.V.A. esclusa); qualora il costo fosse inferiore a tale importo, l'incentivo dovrà essere proporzionalmente ridotto al 50% del prezzo di listino convenzionato comprensivo dello sconto della Ditta (I.V.A. esclusa);
- 5) L'acquirente dovrà impegnarsi all'osservanza dell'Ordinanza Sindacale n. del , in caso di inottemperanza il Comune interessato provvederà al recupero del relativo contributo presso il beneficiario; a tal fine, sottoscriverà una dichiarazione secondo lo schema allegato alla presente, alla presenza della Ditta, unendo fotocopia del documento di identità.
- 6) Entro 20 giorni naturali consecutivi decorrenti dalla data di prenotazione, la Ditta deve presentare la fattura, la scheda relativa al servizio svolto e la restante documentazione (dichiarazione, fotocopia del documento d'identità e del codice fiscale) al Comune di LEGNAGO– Ufficio U.R.P. Decorso tale termine, la prenotazione si intende decaduta.
- 7) L'Ufficio competente, provvederà a liquidare le fatture a favore della Ditta. Il contributo verrà erogato entro 60 giorni dal ricevimento della documentazione completa.

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE
(ART.46 D.P.R. 28 DICEMBRE 2000 N.445)

Il/la _____ sottoscritto/a _____ Nato/a _____ (_____)
il _____ residente a _____ (____) in Via _____ n. _____
Cod.fisc _____ tel _____

DICHIARA

di essere residente nel Comune di _____ in Via _____ dal _____

SI IMPEGNA

all'osservanza delle regole di prevenzione necessarie a ridurre l'insorgenza della zanzara tigre.

Avvertenza:

il dichiarante decade dai benefici in caso di dichiarazioni non veritiere

Consapevole delle sanzioni penali previste dall'art.76 del D.P.R. 445 DEL 28 dicembre 2000, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci

Luogo e data

Il Dichiarante

La dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto e sarà inoltrata unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento d'identità del sottoscrittore, all'Ufficio U.R.P del Comune per il tramite del rivenditore autorizzato, ai sensi dell'art.38 del D.P.R. del 28 dicembre 2000 n. 445.

**Informativa ai sensi dell'art.13 del d.lgs.n.196 del 30.6.03 e successive modifiche e integrazioni:
i dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati unicamente a tale scopo.**

Spazio da compilare a cura del rivenditore:

Alla presente domanda viene assegnato il seguente n. di prenotazione _____ indicato dal personale addetto il giorno _____ dal Sig. _____
Data _____ Firma del Rivenditore _____