

	Amministrazione destinataria Comune di Bergamo	
	Ufficio destinatario Servizio ufficio comando	

## Domanda di liquidazione del contributo incremento sicurezza

Il sottoscritto									
Cognome			Nome			Codice Fiscale			
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita			Cittadinanza				
Residenza									
Provincia	Comune		Indirizzo			Civico	Barrato	SNC	CAP
								<input type="checkbox"/>	
Telefono fisso		Telefono cellulare		Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata			

in qualità di Amministratore del seguente condominio:

Denominazione/Ragione sociale		Provincia	Comune
Indirizzo		Civico	CAP
Codice Fiscale		Indirizzo mail o pec	Recapito telefonico

### CHIEDE

l'erogazione del contributo richiesto

con l'istanza			
Data di presentazione della domanda		Numero di protocollo di presentazione della domanda	
concesso con l'atto			
Tipologia di documento (*)	Numero	Importo Concesso	Ufficio
in relazione all'			

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

### DICHIARA

<input checked="" type="checkbox"/>	che le spese sostenute e documentate, per le quali si richiede la liquidazione del contributo, ammontano a:			
<input checked="" type="checkbox"/>	che le seguenti fatture sono relative all'intervento oggetto del contributo			
Elenco fatture				
Intestatario fattura	Data	Numero	Importo	Emessa da
			€	
			€	



<input type="checkbox"/>	dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.
--------------------------	--

Bergamo		
<b>Luogo</b>	<b>Data</b>	<b>Il dichiarante</b>