



## COMUNE DI SAN PAOLO D'ARGON

Viale della Rimembranza 39 – 24060 San Paolo d'Argon (BG)

Tel. 035/4253011 - Fax. 035/4253051 – E-mail: [comune@comune.sanpaolodargon.bg.it](mailto:comune@comune.sanpaolodargon.bg.it)

ALL. 0

### MODULO PER LA RICHIESTA DI EROGAZIONE INCENTIVO PER LA CONVERSIONE DELL'ALIMENTAZIONE IN GPL O METANO DI VEICOLO DI PROPRIETA' CATEGORIA EURO 2, 3, 4 O 5 ALIMENTATO A BENZINA

Il sottoscritto

(cognome) \_\_\_\_\_ (nome) \_\_\_\_\_

nato il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ (Comune) \_\_\_\_\_ (Provincia) \_\_\_\_\_

riferimento per contatti Tel/Cell \_\_\_\_\_

#### DICHIARA

di essere residente in SAN PAOLO D'ARGON via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_ da oltre un anno dal 01 giugno 2018;

di essere proprietario del veicolo targato n.: \_\_\_\_\_ dal \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ alimentato a benzina categoria

EURO 2                       EURO 3                       EURO 4                       EURO 5

(barrare la specifica categoria di appartenenza)

Allega:

- fotocopia della carta d'identità del richiedente nonché intestatario del veicolo;
- fotocopia del libretto di circolazione del veicolo;
- fotocopia della fattura attestante l'avvenuta conversione;
- fotocopia del documento del collaudo dell'impianto di trasformazione a metano o gpl da parte della MCTC (se già in possesso)
- impegno alla presentazione entro 180 gg. Del collaudo dell'impianto di trasformazione a metano o gpl da parte della MCTC;

(barrare la documentazione allegata)

*N.B. La mancanza della documentazione sopra richiesta non consentirà l'erogazione del contributo.*

#### COMUNICA

I riferimenti bancari per consentire la corresponsione dell'eventuale contributo concesso sono i seguenti:

Banca \_\_\_\_\_ sede di \_\_\_\_\_

IBAN \_\_\_\_\_

San Paolo d'Argon li \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_



## COMUNE DI SAN PAOLO D'ARGON

Viale della Rimembranza 39 – 24060 San Paolo d'Argon (BG)

Tel. 035/4253011 - Fax. 035/4253051 – E-mail: [comune@comune.sanpaolodargon.bg.it](mailto:comune@comune.sanpaolodargon.bg.it)

ALL. 1

### MODULO DI RICHIESTA DI EROGAZIONE INCENTIVO PER L'ACQUISTO DI VEICOLO BI-FUEL ALIMENTATI A GPL O METANO, ELETTRICO O IBRIDO IN SOSTITUZIONE DI VEICOLO DI PROPRIETA'

Il sottoscritto

(cognome) \_\_\_\_\_ (nome) \_\_\_\_\_

nato il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ (Comune) \_\_\_\_\_ (Provincia) \_\_\_\_\_

riferimento per contatti Tel/Cell \_\_\_\_\_

#### DICHIARA

- di essere residente in SAN PAOLO D'ARGON via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_ da oltre un anno dal 01 giugno 2018;
- di essere proprietario del veicolo che verrà dismesso targato : \_\_\_\_\_ dal \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ alimentato a:  
 BENZINA  DIESEL  
 EURO 0  EURO 1  EURO 2  EURO 3  EURO 4  
(barrare la tipologia di alimentazione del veicolo e la sua categoria)

Allega:

- fotocopia della carta d'identità del richiedente nonché intestatario del veicolo;
- fotocopia del libretto di circolazione del veicolo sostituito;
- fotocopia del libretto di circolazione del nuovo veicolo bi-fuel alimentato a GPL o metano, veicolo elettrico o ibrido;
- fotocopia della fattura del veicolo attestante l'acquisto debitamente quietanzata;
- fotocopia del certificato di rottamazione/demolizione del veicolo sostituito;
- fotocopia del contratto di acquisto e la dichiarazione attestante l'impegno alla demolizione del vecchio veicolo EURO 0, 1, 2 e 3 Benzina o EURO 0, 1, 2, 3 e 4 Diesel;
- fotocopia del preliminare di acquisto veicolo BI-FUEL libretto di circolazione del veicolo sostituito;  
(barrare la documentazione allegata)

*N.B. La mancanza della documentazione sopra richiesta non consentirà l'erogazione del contributo.*

#### COMUNICA

I riferimenti bancari per consentire la corresponsione dell'eventuale contributo concesso sono i seguenti:

Banca \_\_\_\_\_ sede di \_\_\_\_\_

IBAN \_\_\_\_\_

San Paolo d'Argon li \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_



## COMUNE DI SAN PAOLO D'ARGON

Viale della Rimembranza 39 – 24060 San Paolo d'Argon (BG)  
Tel. 035/4253011 - Fax. 035/4253051 – E-mail: [comune@comune.sanpaolodargon.bg.it](mailto:comune@comune.sanpaolodargon.bg.it)

ALL. 2

### MODULO DI RICHIESTA DI EROGAZIONE INCENTIVO PER L'ACQUISTO BICICLETTA ELETTRICA

Il sottoscritto

(cognome) \_\_\_\_\_ (nome) \_\_\_\_\_

nato il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ (Comune) \_\_\_\_\_ (Provincia) \_\_\_\_\_

riferimento per contatti Tel/Cell \_\_\_\_\_

#### DICHIARA

- di essere residente in SAN PAOLO D'ARGON via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_ da oltre un anno dal 01 giugno 2018;
- di essere proprietario della bicicletta elettrica acquistata in data \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ dotata di motore ausiliario elettrico con potenza nominale continua massima di 0,25 KW ed alimentazione progressivamente ridotta ed interrotta quando il veicolo raggiunge i 25 km/h o se il ciclista smette di pedalare (secondo quanto previsto all'articolo 50 del codice della strada);

Allega:

- fotocopia della carta d'identità del richiedente nonché intestatario del veicolo;
- fotocopia della fattura o ricevuta fiscale del velocipede attestante l'acquisto debitamente quietanzata intestata al richiedente;
- fotocopia della documentazione tecnica relativa alla bicicletta acquistata;
- fotocopia altra documentazione consistente in (descrizione sommaria) \_\_\_\_\_

(barrare la documentazione allegata)

*N.B. La mancanza della documentazione sopra richiesta non consentirà l'erogazione del contributo.*

#### COMUNICA

I riferimenti bancari per consentire la corresponsione dell'eventuale contributo concesso sono i seguenti:

Banca \_\_\_\_\_ sede di \_\_\_\_\_

IBAN \_\_\_\_\_

San Paolo d'Argon li \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_



## COMUNE DI SAN PAOLO D'ARGON

Viale della Rimembranza 39 – 24060 San Paolo d'Argon (BG)

Tel. 035/4253011 - Fax. 035/4253051 – E-mail: [comune@comune.sanpaolodargon.bg.it](mailto:comune@comune.sanpaolodargon.bg.it)

ALL. 3

### MODULO DI RICHIESTA DI EROGAZIONE INCENTIVO PER ACQUISTO ED INSTALLAZIONE CALDAIA A CONDENSAZIONE O CALDAIA INTEGRATA CON PANNELLI SOLARI IN SOSTITUZIONE DELLA CALDAIA ESISTENTE.

Il sottoscritto

(cognome) \_\_\_\_\_ (nome) \_\_\_\_\_

nato il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_ (Comune) \_\_\_\_\_ (Provincia) \_\_\_\_\_

riferimento per contatti Tel/Cell \_\_\_\_\_

#### DICHIARA

- di essere residente in SAN PAOLO D'ARGON via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_ da oltre un anno dal 01 giugno 2018;
- di aver installato una caldaia a condensazione o caldaia integrata con pannelli solari in sostituzione della caldaia esistente a partire dalla data \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_ dotata delle caratteristiche tecniche come meglio descritte nella scheda tecnica allegata;

Allega:

- fotocopia della carta d'identità del richiedente nonché proprietario del veicolo;
- fotocopia della fattura debitamente quietanzata intestata al richiedente, dalla quale si evinca l'avvenuto acquisto ed installazione di caldaia a condensazione o caldaia integrata con impianto fotovoltaico;
- fotocopia Certificazione Impianto Termico rilasciata da Ditta abilitata, attestante l'installazione a regola d'arte e nel rispetto delle vigenti normative in materia dell'impianto termico, correlata da iscrizione CCIAA della ditta medesima;
- fotocopia del collaudo dell'impianto termico eseguito da ditta autorizzata;
- fotocopia scheda tecnica dell'impianto dal quale si evincano le caratteristiche tecniche dello stesso e l'appartenenza alla categoria richiesta;

(barrare la documentazione allegata)

*N.B. La mancanza della documentazione sopra richiesta non consentirà l'erogazione del contributo.*

#### COMUNICA

I riferimenti bancari per consentire la corresponsione dell'eventuale contributo concesso sono i seguenti:

Banca \_\_\_\_\_ sede di \_\_\_\_\_

IBAN \_\_\_\_\_

San Paolo d'Argon li \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_