

**Allegato 1)**

**Alla Signora Sindaca  
del Comune di Cabiate  
Area Tecnica  
Via Achille Grandi n. 1  
22060 – Cabiate (CO)**

**Oggetto: Richiesta di contributo per la rimozione e smaltimento di materiali contenenti amianto di cui al  
Regolamento Comunale approvato con Deliberazione di C.C. 27 del 27/10/2021.**

**ANNO 2025**

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
C.F. \_\_\_\_\_  
residente nel Comune di \_\_\_\_\_ provincia di (\_\_\_\_\_),  
in via \_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_\_  
Telefono: \_\_\_\_\_; Cellulare: \_\_\_\_\_  
E-mail: \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_  
In qualità di [] proprietario [] usufruttuario [] amministratore [] locatario [] altro \_\_\_\_\_  
dell'immobile sito nel Comune di Cabiate in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
identificato catastalmente al Catasto del Comune di Cabiate:

Fg. \_\_\_\_\_, Mapp. \_\_\_\_\_, Sub. \_\_\_\_\_, Titolo abilitativo \_\_\_\_\_  
Fg. \_\_\_\_\_, Mapp. \_\_\_\_\_, Sub. \_\_\_\_\_, Titolo abilitativo \_\_\_\_\_  
Fg. \_\_\_\_\_, Mapp. \_\_\_\_\_, Sub. \_\_\_\_\_, Titolo abilitativo \_\_\_\_\_

**C H I E D O**

l'erogazione del contributo per la rimozione e smaltimento di materiali contenenti amianto nel rispetto del  
“Regolamento per l'erogazione di contributi per la rimozione e smaltimento di materiali contenenti amianto  
sul territorio comunale di Cabiate” approvato con Deliberazione di C.C. 27 del 27/10/2021

**D I C H I A R O**

Che le spese sostenute per la rimozione del materiale contenenti amianto è di €. \_\_\_\_\_,\_\_\_\_\_, come  
riportato tra le voci dell'allegata fattura.

**ALLEGRO ALLA PRESENTE:**

- dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà (Allegato 2);
- modulo “modalità di pagamento” (Allegato 3), compilato dal beneficiario del contributo;
- copia del pagamento e della fattura rilasciata dalla ditta specializzata relativamente alle operazioni di  
rimozione e/o trasporto e smaltimento presso discarica autorizzata;
- copia formulario di identificazione del rifiuto debitamente compilato (4a copia controfirmata e datata in  
arrivo dal destinatario finale del rifiuto);
- Fotocopia fronte e retro della carta di identità e codice fiscale del richiedente;
- Fotocopia del titolo abilitativo;
- Documentazione fotografica.

Con la presente, il richiedente accetta che tutte le informazioni rese e relative a stati, fatti e qualità personali, saranno trattate e  
utilizzate dall'Amministrazione Comunale, per quanto strettamente necessario, ai soli fini del procedimento cui si riferisce la  
domanda di contributo e, comunque, nei termini e con le modalità previste dalle disposizioni vigenti di cui al D.Lgs. 196/2003  
aggiornato al D.Lgs. 101/2018 recante il Codice in materia di protezione dei dati personali (che ha recepito il Regolamento Europeo  
679/2016).

**Cabiate, \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_**

**Firma del Richiedente**