**ALLEGATO 2b**

**MODULO DOMANDA LIQUIDAZIONE CONTRIBUTO COMUNI ASSOCIATI**

Alla Regione Marche

Servizio Tutela, Gestione e Assetto del Territorio

P.F. Valutazioni e autorizzazioni ambientali, qualità dell’aria e protezione naturalistica

Via Tiziano, 44 - 60125 ANCONA

**PEC: regione.marche.valutazamb@emarche.it**

**Oggetto: DGR 191/2018 DDPF 53/2018 - Richiesta liquidazione contributo per l'approvazione o aggiornamento della disciplina di cui all’art.6 della LR 12/2017 in materia di impianti radioelettrici ai fini della tutela ambientale e sanitaria della popolazione**

Il/La sottoscritto/a …................................................................................................................. in qualità di legale rappresentante / responsabile dell'ufficio …......................................................................................

del Comune di ….............................................................................................................. con sede in Via/Piazza …................................................................................. n. …....... CAP …............ prov. …............ PEC ........................................................................................................................... quale Ente Capofila dei Comuni di (indicare le altre Amministrazioni coinvolte) :

1. ……………………………………………………………………………………. con sede in Via/Piazza …....................................... n. …........... CAP ….......................... prov. …............
2. …………………………………………………………………………………..… con sede in Via/Piazza …....................................... n. …........... CAP ….......................... prov. …............
3. …………………………………………………………………………………...... con sede in Via/Piazza …....................................... n. …........... CAP ….......................... prov. …............
4. …………………………………………………………………………………..…. con sede in Via/Piazza …....................................... n. …........... CAP …......... prov. …............

(se non sufficienti aggiungere altre righe)

referente del Comune capofila da contattare …................................................................. tel. ….............. indirizzo e-mail …............................................................................................................

Il/La sottoscritto/a …....................................................................................................... in qualità di legale rappresentante dell’Unione ……………........................................................................ con sede in Via/Piazza …................................................................................. n. …....... CAP …............ prov. …............ PEC ...........................................................................................................................

referente del da contattare …...................................................................

tel. ….................... indirizzo e-mail ….............................................................................................

**CHIEDE**

Ai sensi della DGR n. 191/2018 e del DDPF n. 53 del 19/04/2018 la liquidazione del contributo pari ad € …................. concesso con DDPF n. …..................... del ………………. per la realizzazione di:

un regolamento intercomunale per assicurare il corretto insediamento urbanistico e territoriale degli impianti e minimizzare l’esposizione della popolazione ai campi elettrici , magnetici ed elettromagnetici approvato con …………………………….. (estremi atto amministrativo)

l’individuazione siti più idonei per la localizzazione di nuovi impianti e per la delocalizzazione di quelli esistenti approvata con …………………………………………. (estremi atto amministrativo)

aggiornamento del regolamento comunale o intercomunale per assicurare il corretto insediamento urbanistico e territoriale degli impianti e minimizzare l’esposizione della popolazione ai campi elettrici , magnetici ed elettromagnetici approvato con ………………………………. (estremi atto amministrativo)

aggiornamento individuazione siti più idonei per la localizzazione di nuovi impianti e per la delocalizzazione di quelli esistenti approvata con …………………………………………. (estremi atto amministrativo)

**ALLEGA**

• copia dell’atto comunale o degli atti comunali di approvazione/aggiornamento del regolamento e/o dell’individuazione dei siti;

• copia dell’atto o degli atti comunali con cui sono state liquidate le spese o sono stati approvati i costi consuntivi per il personale interno.

**COMUNICA**

che le coordinate del conto corrente dove effettuare l'accredito sono le seguenti:

**IBAN:**

Luogo e Data Firma

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **(1)**

*Documento informatico firmato digitalmente ai sensi del D.Lgs. n.82/2005 il quale sostituisce il documento cartaceo e la firma autografa*

**(1)** nel caso il presente documento non sia firmato digitalmente, ai sensi dell’art. 38 del DPR 445/2000, può essere sottoscritto in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritte e presentate unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore.

INFORMATIVA SULLA PRIVACY: i dati personali raccolti saranno trattati, anche con mezzi elettronici, esclusivamente per il procedimento per il quale la dichiarazione viene resa (art. 13 D.Lgs. n. 196/2003). Titolare del trattamento dei dati è la Regione Marche.