(carte intestata del Comune)

**(Mod.2)**

Alla REGIONE MARCHE

Settore Urbanistica, Paesaggio ed Edilizia residenziale pubblica

Sede

Pec: regione.marche.paesaggioterritorio@emarche.it

OGGETTO: L.13/1989 - CONTRIBUTI PER L'ELIMINAZIONE ED IL SUPERAMENTO DELLE BARRIERRE ARCHITETTONICHE NEGLI EDIFICI PRIVATI – DGR 1176/2021 - DDPF 64/UPT/2021 – **COMUNICAZIONE** **ECONOMIE DI SPESA - AGGIORNAMENTO RICHIESTA RISORSE E CRONOPROGRAMMA.**

Con la presente, alla luce della DGR 1176/2021 e delle risorse statali ripartite e assegnate a favore dei Comuni con DDPF 64/UPT/2021, si comunicano le seguenti economie di spesa.

1. ECONOMIE DI SPESA RELATIVE A DOMANDE PERVENUTE ENTRO IL 1.03.2018:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Richiedente portatore di handicap** | **Indirizzo dell'immobile**  | **Data di presentaz. domanda** | **Indicare:****1 = economia per minore spesa dei lavori realizzati.****2 =decadenza/esclusione****istanza.** | **Importo (€)** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  | **TOTALE**: |  |

Pertanto, visto quanto sopra e ai sensi dell’allegato 1 della DGR 1176/2021,

SI CHIEDE

la liquidazione e il pagamento dell’importo di € ………………. per soddisfare le seguenti domande pervenute dopo il 1/03/2018, la cui istruttoria risulta conclusa e completa di tutta la documentazione fiscale:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Richiedente portatore di handicap** | **Indirizzo dell'immobile di residenza ove è stato realizzato l'intervento** | **Data di presentaz. domanda** | **Contributo pagabile (€)** | **Eventuale saldo da pagare in caso di fondi disponibili insufficienti (€)** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  | **TOTALE:** |  |  |

1. ECONOMIE DI SPESA RELATIVE A DOMANDE PERVENUTE SUCCESSIVAMENTE ALLA DATA DEL 1.03.2018

A seguito delle economie di spesa di cui al precedente punto 1), e all’istruttoria di domande pervenute dopo il 1.3.2018, si sono accertate ulteriori economie di spesa, causa decadenza/esclusione delle seguenti istanze dai benefici di legge:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Richiedente portatore di handicap** | **Indirizzo dell'immobile**  | **Data di presentaz. domanda** | **Note** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

AGGIORNAMENTO CRONOPROGRAMMA

A seguito delle economie verificatesi, e in considerazione dell’istruttoria in corso di definizione delle domande pervenute dopo il 1.03.2018, si comunica il seguente **cronoprogramma** per l’esigibilità della spesa:

* Annualità 2022 - Importo € ….…………. ;
* Annualità 2023 - Importo € …………….. .
1. (EVENTUALE) ECONOMIE DI SPESA PER ASSENZA DI DOMANDE RIMASTE INSODDISFATTE

A seguito delle risultanze istruttorie, si quantifica in € ………..… l’importo delle risorse - già assegnate dalla Regione allo scrivente Comune - non utilizzabile per assenza di domande di contributo rimaste insoddisfatte.

Cordiali saluti.

IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO

……………………………………………..

440.70/2012/EDI/2

*“Documento informatico firmato digitalmente ai sensi del testo unico D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, del D.Lgs. 7 marzo 2005, n. 82 e norme collegate, il quale sostituisce il testo cartaceo e la firma autografa”.*