**MODELLO DI RICHIESTA DI FINANZIAMENTO**
**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'**
(Art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

OGGETTO: **Istanza per la concessione di un contributo alle amministrazioni comunali per la redazione o l'aggiornamento dei Piani comunali delle Antenne.**
**Bando approvato con Decreto del Presidente della Provincia. n. 64 del 14/05/2021**

Il sottoscritto:

Cognome: _____ Nome: _____

Nato a: _____ il ___/___/_____

in qualità di SINDACO

del Comune di _____

codice fiscale |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

partita IVA |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

avente sede in _____ (TV)

via / piazza _____ n. _____

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, con la presente

CHIEDE

la concessione di un contributo provinciale volto alla redazione / all'aggiornamento (barrare la voce NON pertinente) del Piano comunale delle Antenne, sul quale non è intervenuto, in data antecedente alla pubblicazione del bando, alcun atto di formale approvazione.

DICHIARA

allo scopo che:

- l'approvazione della spesa NON è ancora avvenuta / è avvenuta (barrare la voce NON pertinente) con _____ (specificare la natura dell'atto) n. ____ del ___/___/_____;
- l'incarico per la redazione/l'aggiornamento del Piano delle Antenne NON è ancora stato assegnato / è stato assegnato (barrare la voce NON pertinente) in data ___/___/_____;
- il Piano sarà realizzato conformemente a quanto riportato nelle Linee Guida esaminate dalla CTPA nella seduta del 30/04/2021 e pubblicate nel sito istituzionale della Provincia, unitamente al bando.
- l'intervento verrà, inoltre, realizzato nel rispetto della normativa comunitaria, nazionale e regionale in materia.

**PRENDE ATTO e ACCETTA**

**che in caso il Piano delle Antenne non dovesse giungere a formale approvazione entro il termine del 31 ottobre 2022, salvo proroga espressamente concessa per motivi indipendenti dalla volontà dell'Amministrazione comunale, non verrà corrisposto il contributo assegnato.**

Luogo e data

Timbro e Firma

_____

_____

*(Allegare copia documento di identità del sottoscrittore, se NON firmato digitalmente)*