

Spett.le

ARSIAL

Area Qualità e Pianificazione Territoriale

CRAM DG004

Via Rodolfo Lanciani 38 – 00162 ROMA2

usicivici@pec.arsialpec.it

ISTANZA DI PARTECIPAZIONE

Il sottoscritto _____, Codice fiscale

_____, nato a _____ (____) il ____/____/____

residente a _____ in Via

_____ n.____, Telefono _____, mail

_____ Pec _____ in qualità di

TITOLARE DELLA GESTIONE DELL'ALBERO MONUMENTALE, in forza del seguente

titolo _____

CHIEDE

l'ammissione della presente domanda di sostegno ai fini dell'assegnazione del contributo pubblico di cui all'Avviso INTERVENTI DI CONSERVAZIONE E SALVAGUARDIA DEGLI ALBERI MONUMENTALI DELLA REGIONE LAZIO",

ARSIAL

Via Rodolfo Lanciani, 38, 00162 Roma | PEC: arsial@pec.arsialpec.it

P.IVA e Cod.Fisc.: 04838391003



**REGIONE
LAZIO**

19/40

consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni false e della conseguente decadenza dai benefici eventualmente, ai sensi degli artt. 75 e 76 del D.P.R. 445/2000, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

- Di essere a conoscenza dei contenuti del bando in oggetto e della normativa di riferimento e di accettarli incondizionatamente e integralmente;
- Di avere la piena titolarità sull'Albero monumentale in forza di idoneo titolo ai sensi dell'art. 3 dell'Avviso, titolo che si allega;
- Di partecipare ai costi degli interventi, ai sensi dell'art. 6 dell'Avviso, nella misura del (barrare l'opzione corretta)

☐ 0%

☐ 25%

☐ 50%

- Ai fini dell'applicazione del corretto massimale:

- Di intervenire su (barrare l'opzione corretta)

☐ 1 Albero Monumentale

☐ n. ____ Alberi Monumentali

☐ 1 Insieme Omogeneo

Di cui ai seguenti codici identificativi _____

- Di ☐ voler ☐ non voler includere nella proposta la redazione del Piano di Gestione Pluriennale dell'Albero Monumentale (art. 6 dell'Avviso);

- Che l'Albero Monumentale ricade

☐ in area extraurbana (territorialmente ricompreso nelle Zone Territoriali Omogenee E od F, del PRG ai sensi DM 1440/69)

☐ in area urbana di Comuni con meno di 5.000 abitanti (territorialmente ricompreso nelle Zone Territoriali Omogenee A, B, C o D del PRG ai sensi DM 1440/69)

- Nel caso il Richiedente sia una impresa, dichiara altresì:

ARSIAL

Via Rodolfo Lanciani, 38, 00162 Roma | PEC: arsial@pec.arsialpec.it

P.IVA e Cod.Fisc.: 04838391003



REGIONE
LAZIO

20/40

- di essere in regola con gli obblighi relativi al pagamento dei contributi previdenziali, assistenziali, assicurativi, in analogia con quanto previsto dall'art. 1, co. 553 della L. 266/05.
- Di non aver ricevuto altri aiuti pubblici concessi per le stesse voci di costo indicate nella domanda di contributo, al fine di evitare qualsiasi forma di doppio finanziamento;
- (barrare e completare l'opzione corretta)
 - ☐ Di non aver percepito negli esercizi finanziari del triennio precedente, in regime "de minimis" ai sensi dei Regolamenti UE n. 2024/3118 e n.2023/2831 i seguenti contributi:

oppure
 - ☐ Di aver percepito, negli esercizi finanziari del triennio precedente, in regime "de minimis" ai sensi dei Regolamenti UE n. 2024/3118 e n.2023/2831 i seguenti contributi:
 - (Specificare importo, tipologia di spese ammesse, regolamento in base al quale sono stati percepiti, Ente concedente, anno di concessione, settore di attività cui si riferisce ciascun aiuto) _____
 - _____
 - (Specificare importo, tipologia di spese ammesse, regolamento in base al quale sono stati percepiti, Ente concedente, anno di concessione, settore di attività cui si riferisce ciascun aiuto) _____
 - _____
- Di essere responsabile della veridicità e della correttezza dei dati e informazioni fornite e di impegnarsi a comunicare con tempestività eventuali aggiornamenti;
- Di impegnarsi a consentire l'accesso alle superfici ed alle informazioni al personale ARSIAL per la verifica dei requisiti e delle informazioni fornite;
- Di impegnarsi a utilizzare esclusivamente un c/c dedicato all'intervento oggetto del presente contributo pubblico, dandone comunicazione all'ARSIAL in concomitanza con la presentazione della domanda di pagamento dell'anticipo;

- Di impegnarsi a conservare la documentazione tecnico-amministrativa-contabile relativa al progetto per 5 anni dalla data di liquidazione finale del contributo pubblico, nonché ad esibirla in caso di controlli e verifiche svolte dagli uffici preposti;
- Di impegnarsi a dare tempestiva comunicazione all'Agenzia di eventuali variazioni rispetto a quanto dichiarato nella domanda di sostegno;
- Di eleggere domicilio per la presente procedura esso Comune di _____ (____) via/p.za _____ n. _____ e-mail _____ PEC _____,

Alla presente domanda, ai sensi dell'art. 9 dell'Avviso, si allegano i seguenti documenti:

- ☐ Documento di identità del Richiedente
- ☐ COPIA DELLA PERIZIA
- ☐ COPIA DELLA DELEGA ALLA PRESENTAZIONE O DELL'ACCORDO DI GESTIONE
- ☐ ALLEGATO E - LIBERATORIA DEGLI INTERVENTI DEI COMPROPRIETARI O DI ALTRI SOGGETTI AVENTI DIRITTO.
- ☐ ALLEGATO F - RELAZIONE DESCRITTIVA
- ☐ ALLEGATO G - PROSPETTO FINANZIARIO
- ☐ ALLEGATO H - AUTOVALUTAZIONE DEI CRITERI DI SELEZIONE
- ☐ ALLEGATO I - DICHIARAZIONE SULLA CANTIERABILITA' DEGLI INTERVENTI
- ☐ ALLEGATO L - INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI

Luogo e data _____

Il Richiedente (timbro e firma del rappresentante)
