

**SCHEDA RILEVAZIONE DEL FABBISOGNO COMUNALE**

Anno di riferimento \_\_\_\_\_

**Regione Piemonte**

**PROVINCIA** \_\_\_\_\_

**COMUNE** \_\_\_\_\_

CLASSI DI COSTO DELL'INTERVENTO (in euro)	INVALIDITA' TOTALE			INVALIDITA' PARZIALE			TOTALE		
	NUMERO IDENTIFICATIVO DOMANDA	COSTO INTERVENTO (in euro)	AMMONTARE CONTRIBUTO (in euro) <sup>(1)</sup>	NUMERO IDENTIFICATIVO DOMANDA	COSTO INTERVENTO (in euro)	AMMONTARE CONTRIBUTO (in euro) <sup>(1)</sup>	NUMERO DOMANDE per classe di costo	COSTO TOTALE INTERVENTI (in euro)	AMMONTARE CONTRIBUTI (in euro)
fino a 2.582,28									
da 2.582,29 a 12.911,42									
da 12.911,43 a 51.645,69									
oltre 51.645,69									
<b>TOTALE</b>									

(1) L'ammontare dei contributi erogabili, calcolato ai sensi dell'art. 9 della legge 13/89 e incrementato del 14,72%, in applicazione di quanto stabilito dalla D.G.R. n. 25-10730 del 9.2.2009, allegat "A" punto ) 9, è così definito in relazione alle classi di costo:

classe di costo	contributo massimo concedibile
fino a euro 2.582,28	spesa indicata in domanda al netto dell'IVA
da 2.582,29 a 12.911,42	5.924,78
da 12.911,43 a 51.645,69	8.146,59
oltre 51.645,69	8.146,59

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ dichiara che i dati sopra riportati sono il risultato dell'istruttoria comunale delle domande presentate dai richiedenti. Dichiara altresì di essere a conoscenza delle sanzioni penali in caso di dichiarazione mendace o contenente dati non rispondenti a verità, come previsto dall'art. 76 del DPR n. 445/2000 s.m.i.

Data \_\_\_\_\_

Timbro e firma