

DICHIARAZIONE FINE ANALISI ENERGETICA

L'adozione concreta dei provvedimenti indicati in un piano della mobilità aziendale

Il presente formulario, redatto in modo completo, firmato e completato con i giustificativi richiesti, è da inviare al più tardi entro 6 mesi dalla consegna dell'analisi energetica o dalla conferma di pagamento delle sovvenzioni emanata dall'ente cantonale competente a:

Ufficio Energia
Via Ufentina 25
6855 Stabio

Si invita il richiedente a conservare una copia compilata del presente formulario.

Moduli incompleti o la mancanza di atti hanno come conseguenza la non accettazione della dichiarazione di fine lavori e dunque il non versamento del sussidio comunale.

1. Generalità

Istante (persona di contatto)

Nome e cognome

Indirizzo completo

Telefono

E-Mail

Coordinante per il pagamento

Banca

Posta

IBAN

Nome filiale

NAP filiale

Comune filiale

Titolare del conto

Nome e cognome

Indirizzo completo

2. Informazioni Piano di Mobilità Aziendale (di Comparto) / Misure d'attuazione mobilità

Modifiche rispetto a quanto dichiarato nel formulario di richiesta? "*****" SI "*****" NO

Se si, compilare nuovamente il formulario di richiesta con i dati aggiornati e allegarlo alla presente richiesta di versamento.

Numero conferma di ricezione della richiesta di incentivo comunale ID (No.)

Costo Piano di Mobilità Aziendale (di Comparto)

Importo fattura IVA inclusa CHF

A Costo misura singola implementata

Importo fatture IVA inclusa CHF

B Costo misura singola implementata

Importo fatture IVA inclusa CHF

C Costo misura singola implementata

Importo fatture IVA inclusa CHF

D Costo misura singola implementata

Importo fatture IVA inclusa CHF

E Costo misura singola implementata

Importo fatture IVA inclusa CHF

F Costo misura singola implementata

Importo fatture IVA inclusa CHF

G Costo misura singola implementata

Importo fatture IVA inclusa CHF

H Costo misura singola implementata

Importo fatture IVA inclusa CHF

Totale incentivi ricevuti (Art. 7 decreto esecutivo concernente la concessione di contributi per la mobilità aziendale, senza incentivo comunale)

Piano di mobilità aziendale CHF

A Misura implementata CHF

B Misura implementata CHF

C Misura implementata CHF

D Misura implementata CHF

E Misura implementata CHF

F Misura implementata CHF

G Misura implementata CHF

H Misura implementata CHF

Ulteriori sussidi

CHF

4. Giustificativi da allegare

Conferma di versamento del sussidio, in base all'art. 7 Parametri per il contributo e modalità di pagamento, rilasciato dall'ente cantonale competente
Prova di pagamento/i attuazione misura avvenuto
Piano di mobilità (di Comparto)

5. Firma

Dichiariamo che tutte le informazioni fornite corrispondono alla verità

Luogo e data "....." Firma del/i proprietario/i _____ aaaaaaaaa _____