

RICHIESTA DI INCENTIVO COMUNALE STABIO

Adozione concreta dei provvedimenti indicati in un piano della mobilità aziendale

Il presente formulario, redatto in modo completo, firmato e corredato da tutta la documentazione richiesta, è da inviare prima dell'inizio dei lavori 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 richiesta di incentivo.

Oggetto della domanda e osservazioni:

1. Generalità

Ente promotore

Nome

Ragione sociale

Indirizzo completo

Capoprogetto

Telefono

E-Mail

Firma: _____

Consulente di mobilità aziendale

Azienda

Nome e cognome

Indirizzo completo

Telefono

E-Mail

Firma: _____

2. Tipo di richiesta

Piano di mobilità aziendale singola
 Piano di mobilità aziendale di comparto
 Incentivo per l'adozione concreta di provvedimenti indicati in un piano della mobilità aziendale

3. Dettaglio progetto

Descrizione e obiettivi del progetto

Aziende coinvolte

Numero

Nome e indirizzo completo	Numero addetti
---------------------------	----------------

Nome e indirizzo completo	Numero addetti
---------------------------	----------------

Nome e indirizzo completo	Numero addetti
---------------------------	----------------

Nome e indirizzo completo	Numero addetti
---------------------------	----------------

Nome e indirizzo completo	Numero addetti
---------------------------	----------------

Nome e indirizzo completo	Numero addetti
---------------------------	----------------

Nome e indirizzo completo	Numero addetti
---------------------------	----------------

Nome e indirizzo completo	Numero addetti
---------------------------	----------------

Nome e indirizzo completo	Numero addetti
---------------------------	----------------

Nome e indirizzo completo	Numero addetti
---------------------------	----------------

Nome e indirizzo completo	Numero addetti
---------------------------	----------------

Nome e indirizzo completo	Numero addetti
---------------------------	----------------

Totale addetti coinvolti

Piano della mobilità rispettivamente misure proposte

Descrizione	Costo (CHF)
Descrizione	Costo (CHF)
Descrizione	Costo (CHF)
Descrizione	Costo (CHF)
Descrizione	Costo (CHF)
Descrizione	Costo (CHF)
Descrizione	Costo (CHF)
Descrizione	Costo (CHF)
Descrizione	Costo (CHF)
Descrizione	Costo (CHF)

Costo totale progetto (CHF)**Incentivi cantonali (CHF)****4. Giustificativi da allegare**

offerta / preventivo

promessa di sussidio emanata dall'ente cantonale competente

per soluzioni di comparto: accordo firmato fra le aziende del comparto coinvolte

per misure da implementare: Piano di mobilità aziendale o di comparto

5. Firma del responsabile di progetto

Luogo e data

Firma del proprietario _____

Ufficio Energia

6855 Stabio

Tel. 091 641 69 11

Via Ufentina 25

Fax 091 641 69 05

www.stabio.ch

energia@stabio.ch