**Allegato B**

**“ Scelta della modalità di liquidazione del contributo”**

**Scelta della modalità di liquidazione del contributo**

Il sottoscritto\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_responsabile della Ditta\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ beneficiaria del contributo relativo all’intervento di

rimozione e smaltimento amianto C.I.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ .

CHIEDE (in ottemperanza a quanto previsto dalla legge n. 289/2002 -legge finanziaria dello Stato

2003) che la liquidazione a saldo del contributo avvenga con la seguente modalità:

**liquidazione del contributo con contestuale rimborso del 50% non a fondo perduto (ovvero liquidazione del solo importo netto)**

**liquidazione del contributo con rimborso del 50 % non a fondo perduto secondo un piano di restituzione in 5 rate annuali** secondo le modalità previste al punto \_\_\_ del Vademecum gestionale;

⁭ *(solo nel caso si opta per la seconda modalità di liquidazione)*

allego a garanzia del rimborso del 50% la fideiussione bancaria / polizza assicurativa n.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dell’Istituto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ redatta secondo il fac-simile – modello C predisposto dalla Regione.

Data e luogo Firma

------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------