



Richiesta di versamento incentivo comunale

Per la realizzazione di impianti fotovoltaici

Il presente formulario, compilato in tutte le sue parti, firmato e corredato dai giustificativi necessari, è da inviare entro 6 mesi dalla conferma di versamento del sussidio emanata dall'ente federale competente a:

Ufficio energia ABM
c/o Enermi Sagl
Via Cantonale 18
6928 Manno

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

Numero della richiesta

N° riportato sulla lettera di promessa di incentivo comunale:

Proprietario dell'impianto

Nome:	Cognome:
Via:	Numero:
NAP:	Comune:
Telefono:	e-mail:

Coordinate per il pagamento

<input type="checkbox"/> Banca	<input type="checkbox"/> Posta
IBAN:	Nome filiale:
NAP filiale:	Comune filiale:

Titolare del conto

Nome:	Cognome:
Via:	Numero:
NAP:	Comune:



Informazioni impianto

Modifiche rispetto a quanto dichiarato nel modulo di richiesta: <input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No
In caso affermativo, compilare nuovamente il formulario di richiesta con i dati aggiornati e allegarlo alla presente richiesta di versamento!
Costo complessivo in base alla fattura, IVA inclusa (CHF):
Incentivo federale erogato - Rimunerazione unica (CHF):

Giustificativi da allegare

La mancanza di un documento comporta la non accettazione della richiesta di incentivo. Alla presente richiesta di versamento deve essere allegata copia di: <ol style="list-style-type: none">1) Conferma di versamento della Rimunerazione unica (decisione sull'importo definitivo)2) Fotografia dell'impianto realizzato
<input type="checkbox"/> Ho allegato tutta la documentazione menzionata.

Condizioni generali

Il Municipio si riserva la possibilità di pubblicare i dati concernenti gli oggetti sussidiati e la loro ubicazione.
<input type="checkbox"/> Dichiaro di aver preso atto delle condizioni generali e di accettarle.

Firma

<input type="checkbox"/> Dichiaro che tutte le informazioni fornite corrispondono a verità.

Luogo e data:

Firma del proprietario:
