



2

FORMULARIO RICHIESTA PAGAMENTO

INCENTIVO PER LA RICONVERSIONE DI IMPIANTI AD OLIO O ELETTRICI DIRETTI CON UNA POMPA DI CALORE O CON L'ALLACCIAMENTO AL TELERISCALDAMENTO

ORDINANZA MUNICIPALE CONCERNENTE L'EROGAZIONE DI INCENTIVI IN FAVORE DELL'EFFICIENZA ENERGETICA, DELLO SFRUTTAMENTO DELLE ENERGIE RINNOVABILI E DELLA MOBILITÀ SOSTENIBILE. IL PRESENTE FORMULARIO È DA INOLTARE **AL PIÙ TARDI 12 MESI DOPO LA DATA DI APPROVAZIONE DEL SUSSIDIO**. È INDISPENSABILE, PRIMA DELL'INOLTRO DELLA RICHIESTA DI PAGAMENTO, L'OTTENIMENTO DA PARTE DELL'UFFICIO TECNICO COMUNALE DEL COLLAUDO DI FINE LAVORI.

1. RICHIEDENTE

COGNOME E NOME:

DOMICILIO E INDIRIZZO:

NUMERO DI TELEFONO:

TIPO DI IMPIANTO:

- POMPA DI CALORE
 ALLACCIAMENTO AL TELERISCALDAMENTO

DITTA ESECUTRICE:

SEZIONE E MAPPALE:

INIZIO DEI LAVORI:

FINE DEI LAVORI:

COSTO DELL'OPERA (CHF):

IMPORTO SUSSIDIO CANTONALE (CHF):

IBAN SUL QUALE VERSARE L'INCENTIVO:

CONTO INTESTATO A:

LUOGO E DATA: FIRMA:

3. ALLEGATI

- COPIA FATTURA ORIGINALE
 COPIA ATTESTATO DI CONFORMITÀ DI FINE LAVORI
 COPIA RICEVUTA DELL'AVVENUTO PAGAMENTO



2. VERIFICA (DA COMPILARE DA PARTE DELL'UTC)

DATA FINE LAVORI VERIFICATA:

DATA PROMESSA SUSSIDIO:

DATA SCADENZA PROMESSA:

EVENTUALI OSSERVAZIONI:

.....

.....

APPROVAZIONE RICHIESTA

DINIEGO RICHIESTA

IMPORTO DA VERSARE:

DATA EVASIONE:

TIMBRO E FIRMA UTC: