

(indirizzo pec: man.straord@pec.arcapugliacentrale.gov.it)

**RICHIESTA DI AUTORIZZAZIONE PER INTERVENTO IN
“AUTOMANUTENZIONE”**

IMMOBILE SITO IN _____ VIA _____

_____ N. _____ - INT. _____ TEL.: _____

Il sottoscritto _____, nella qualità di:

- assegnatario - cod. C.U. _____
- rappresentante dell'autogestione/amministratore del condominio;
- rappresentante associazione sindacale _____ in nome e per conto dell'assegnatario

PRESO ATTO della Delibera Commissariale n. 134 del 07/12/2012 che approva l'*Appendice alla Carta dei Servizi* che con l'istituto della "Automanutenzione" prevede la possibilità che l'utente, previa autorizzazione dell'Ente, possa eseguire "in proprio" interventi di piccola manutenzione e richiedere il rimborso dei lavori effettuati

CHIEDE

*l'autorizzazione preventiva ad eseguire l'intervento di manutenzione di
_____ presso l'immobile sito
in _____ alla via _____ n. _____ int. _____*

*con ditta di fiducia del richiedente così denominata: _____
con sede in _____ Via _____ n. _____*

A tal fine sotto la propria responsabilità

DICHIARA:

- A)** di conoscere i contenuti della "Carta dei Servizi" anche con riferimento alle procedure di "Automanutenzione" e nello specifico quanto riportato nell'Allegato C/2 relativi agli obblighi del richiedente;
- B)** di essere al corrente che il **limite massimo per la richiesta è pari ad € 3.000** oltre IVA, fermo restando la verifica delle disponibilità delle risorse economiche all'uopo destinate;
- C)** di essere consapevole che il rimborso dell'importo dei lavori eventualmente autorizzati dovrà avvenire solo ed unicamente dietro presentazione di fattura quietanzata accompagnata dalla copia dell'assegno bancario o circolare o bonifico di pagamento a termini di legge;
- D)** di essere consapevole che in caso di morosità l'importo verrà stornato, interamente o parzialmente, dall'estratto conto dell'assegnatario senza deroga alcuna;
- E)** di **espletare tutti gli adempimenti tecnico/amministrativi necessari per l'esecuzione** dell'intervento manutentivo edilizio/impiantistico, sollevando l'Agenzia Arca Puglia Centrale da qualsiasi responsabilità civile e penale per eventuali danni a persone ed a cose che dovessero verificarsi durante il corso e dopo i lavori, ed al tal fine allega la seguente documentazione:

1. **PREVENTIVO DI SPESA A MISURA** con riporto delle quantità, del prezzo unitario e del prezzo totale per ogni singolo elemento oggetto dell'autorizzazione, timbrato e firmato dall'Impresa prescelta redatto sulla base dell'Elenco Prezzi utilizzato dall'Arca Puglia Centrale
2. **RELAZIONE TECNICA SULLA NECESSITÀ DELL'INTERVENTO** sottoscritta e timbrata sia dall'Impresa che dal Richiedente;
3. documentazione fotografica dello stato dei luoghi o degli elementi oggetto di richiesta;;
4. nota dell'Impresa di comunicazione della discarica autorizzata dove trasportare gli elementi sostituiti ed il materiale di risulta;
5. nota di impegno dell'assegnatario alla presentazione della pratica al Comune di appartenenza se richiesta dalla normativa prima dell'inizio dei lavori;
6. Schede tecniche degli elementi da sostituire ed oggetto di autorizzazione
7. **RAPPORTO DI CONTROLLO DI EFFICIENZA ENERGETICA** dal quale risulti che il generatore di calore necessita di sostituzione e che l'impianto termico non può funzionare ai fini della sicurezza (da allegare nel solo caso di sostituzione della CALDAIA)
8. Relazione tecnica per lo scarico dei fumi e la raccolta dell'acqua di condensa (da allegare nel solo caso di sostituzione della CALDAIA) ;

F) di aver verificato che l'impresa di fiducia all'uopo individuata è in possesso dei requisiti di abilitazione e qualificazione necessari per l'esecuzione dei lavori e che la stessa è risultata essere in regola con il versamento dei contributi previdenziali ed assicurativi e nello specifico:

1. *Visura camerale;*
2. *DURC in corso di validità.*

ALLEGATI:

- fotocopia dei documenti di riconoscimento dell'istante e del conduttore (se diverso dall'istante);
- documentazione di cui al punto E (specificare i sub) _____;
- documentazione di cui al punto F (sub 1-2);
- altro/specificazioni: _____

Data _____

FIRMA

(conduttore o rappresentante autogestione o amministratore o associazione sindacale)

Se si tratta di Persona Giuridica

Il sottoscritto _____ COGNOME _____ NOME _____

Nato a _____ il _____ Provincia _____ Codice Fiscale _____

in qualità di Rappresentante legale _____

Società (specificare la ragione sociale completa) _____

Codice Fiscale : _____ P. IVA : _____

_____ Codice fiscale del rappresentante _____

Se si tratta di Persona Fisica _____ Cognome _____ Nome _____

N. telefono _____ N. Fax _____

Nato a _____ il _____ Residente in _____ C.A.P. _____

Provincia _____ Indirizzo _____ C.A.P. _____

Codice Fiscale : _____

P. IVA _____ Indirizzo e-mail _____

CCIAA _____ Pos. INPS _____ Pos. INAIL _____

Consapevole delle responsabilità conseguenti in caso di dichiarazioni mendaci, dichiara:

- Modalità di corresponsione delle somme:

- A mezzo A/C Non Trasferibile, **con spese a carico**, al proprio domicilio (sino max 1.000,00)

 Con accredito, **con spese a carico**, sul c/c Banca _____

 Codice IBAN _____ Conto dedicato Lex 136/2010 e successive modificazioni (max 27 caratteri)

 Delegato ad operare _____ COD. FISC. _____

- Dichiaro altresì

Di essere **Soggetto Iva**

 Di non essere **Soggetto Iva**

 ex art. 1, comma 58, L. n. 190/2014
 ex art. 1, comma 100, L. 244/2007
 ex art. 5 D.P.R. 633/72

Di essere soggetto alla ritenuta IRPEF del 20% in quanto lavoratore autonomo

 Di **NON** essere soggetto alla ritenuta IRPEF :

 Regime fiscale agevolato ex art. 1 commi 112 e 113 L. 208/2015

 Regime forfettario ex art. 1, commi da 54 a 89, L. 190/2014

 Di essere soggetto alla ritenuta IRPEF del 20% in quanto trattasi di:

 Prestazione occasionale con iscrizione alla Gestione separata - art. 2, comma 26 L. 335/1995

 Al fine dell'applicazione della Legge 326 del 24/11/2003, art. 44, dichiara che il proprio reddito derivante da attività di lavoro autonomo occasionale, all'anno supera € 5.000,00 (anche con più committenti). A tal fine dichiara:

 di non essere iscritto/a ad altra forma previdenziale obbligatoria

 di essere iscritto/a ad altra forma previdenziale obbligatoria o titolare di pensione indiretta (riportare la denominazione dell'ente previdenziale).....

 di essere titolare di pensione diretta (riportare la denominazione dell'ente previdenziale)

 Altro

Eventuali comunicazioni _____

Incaricato alla richiesta di informazioni _____
(previa esibizione di documento di identità)

Informativa ai sensi del D. Lgs. 196/2003 e s.m.i.:

 Ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. 30 giugno 2003 n. 196 recante "Codice in materia di protezione dei dati personali", si informa che sul sito istituzionale

www.arcupugliacentrale.gov.it è visionabile, nella sezione Privacy, l'informativa completa (informativa per persone fisiche).

Bari, li _____

IN FEDE