



Ambito territoriale n. 1 Cirò Marina

Allegato C)

DICHIARAZIONE PRESENZA/ASSENZA DI DOPPIO FINANZIAMENTO

(ARTT. 46 E 47 DEL D.P.R. 28 DICEMBRE 2000, N. 445)

Il/la sottoscritto/a **richiedente** _____

nato/a a _____ il _____ e

residente a _____ alla

Via/Piazza _____ CAP _____

Codice Fiscale: _____

Telefono: _____

Email: _____

In qualità di:

☐ Genitore esercente la responsabilità genitoriale

☐ Tutore

☐ Curatore

☐ Amministratore di sostegno

☐ Beneficiario maggiorenne capace di agire

Del/la **beneficiario/a**

Cognome e Nome _____

nato/a a _____ il _____

e residente a _____

alla Via/Piazza _____ CAP _____

Codice Fiscale: _____

consapevole delle responsabilità penali previste dall'art. 76 del d.p.r. n. 445/2000 in caso di dichiarazioni mendaci e della decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere,

DICHIARA

☐ di **non beneficiare** e/o non essere beneficiario di altri contributi, voucher o agevolazioni pubbliche o private destinati a finanziare le medesime attività oggetto dell'intervento "La mia estate";

oppure

☐ di **beneficiare** dei seguenti contributi/agevolazioni:

Ente erogatore: _____

Importo riconosciuto (Se Noto): € _____

Finalità del contributo:

Il/La sottoscritto/a dichiara altresì di essere consapevole che l'eventuale voucher richiesto nell'ambito del presente avviso sarà utilizzato esclusivamente per la quota di spesa non coperta da altri finanziamenti, nel rispetto delle disposizioni previste dall'avviso pubblico.

Luogo e data _____

Firma del dichiarante

allegare copia di un documento di identità in corso di validità.