

Allegato “C” – Dichiarazione relativa al cumulo dei contributi

Al Responsabile dell’Ambito Territoriale Sociale

Comune Capofila Rosarno

comune.rosarno@pec.comune.rosarno.rc.it

DICHIARAZIONE RELATIVA AL CUMULO DI CONTRIBUTI

(ai sensi della Scheda progettuale regionale)

Il/La sottoscritto/a _____

DICHIARA

☐ di NON avere richiesto né ottenuto altri contributi pubblici o privati aventi la medesima finalità.

oppure

☐ di avere richiesto/ottenuto i seguenti contributi:

Ente:

Importo:

Finalità:

Il sottoscritto dichiara che l'eventuale cumulo dei contributi non supera il costo effettivamente sostenuto per le attività finanziate.

Luogo e data

Firma
