



CITTÀ DI GAGLIANO DEL CAPO

Provincia di Lecce

- C.F: 81001150754 -
P.tta del Gesù - 73034 - Tel.: 0833798311 - Fax 0833798330

Allegato B

BANDO PER LA CONCESSIONE DI CONTRIBUTI ECONOMICI A FONDO PERDUTO PER L'AVVIO DELLE ATTIVITÀ COMMERCIALI, ARTIGIANALI E AGRICOLE ATTRAVERSO UN'UNITÀ OPERATIVA UBICATA NEL TERRITORIO DEL COMUNE DI GAGLIANO DEL CAPO, FINALIZZATI AL RIPOPOLAMENTO DELLE AEREE INTERNE.

DECRETO DEL PRESIDENTE DEL CONSIGLIO DEI MINISTRI 30 settembre 2021 - Modalità di ripartizione, termini, modalità di accesso e rendicontazione dei contributi a valere sul Fondo comuni marginali, al fine di realizzare interventi di sostegno alle popolazioni residenti nei comuni svantaggiati, per ciascuno degli anni dal 2021 al 2023 (GU n. 296 del 14/12/2021)

Comunicazione di Accettazione/Rinuncia al contributo Dichiarazione sostitutiva atto di notorietà *(ai sensi degli artt. 47 D.P.R. n. 445/2000)*

Il sottoscritto/a _____

nato/a a _____ prov. _____ il _____

c.f. _____ residente in _____ prov. _____

Via/Piazza _____ n. civico _____

in qualità di: (contrassegnare l'opzione applicabile)

☐ persona fisica/giuridica

☐ legale rappresentante del soggetto richiedente (denominazione e relativa forma giuridica)

☐ titolare dell'impresa individuale (denominazione) _____

con sede operativa in via/Piazza _____ n. _____

CAP _____ Comune _____ prov. _____

c.f. _____ P.IVA _____

tel. _____ e-mail _____

PEC _____

Consapevole della responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 del DPR n. 445 del 28/12/2000.

In qualità di beneficiario del contributo a fondo perduto di cui al bando in oggetto con domanda registrata agli atti del comune di Gagliano del Capo per un importo pari a euro: _____

dichiara

1. ☐ di **accettare** il contributo pari a euro _____ assegnato come da graduatoria provvisoria;
2. ☐ di **rinunciare** al contributo pari a euro _____ assegnato come da graduatoria provvisoria;

sollevando il Comune di Gagliano del Capo da ogni obbligo nei suoi confronti e nei confronti dei suoi aventi causa.

L'accettazione del contributo quantificato in Euro _____ come da graduatoria approvata ed eventualmente rideterminata con successiva graduatoria definitiva, comporta l'accettazione di quanto specificatamente riportato ai punti n. 8, 10, 11 e 12 del Bando.

Data _____

In fede

Allegati:

- Carta di identità del richiedente (beneficiario)