|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Comunicazione di rinuncia al contributo** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | |  | | | | | | | | | | | | | |
| COGNOME | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | NOME | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | |  | | |  | | | | | | | | |  | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | POS. GRADUATORIA | | | | | | | |  | | | PROGR. DOMANDA | | | | | | | | |  | | | | |
| **Ver 27/02/2023** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Spett.le  **REGIONE EMILIA - ROMAGNA**  **Area Rigenerazione Urbana e Politiche per l’Abitare**  Settore Governo e Qualità del Territorio  Viale Aldo Moro n. 30  40127 Bologna (BO) | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **PROGRAMMA MONTAGNA 2022**  **Delibera di G.R. n. 1333 del 01/08/2022** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| DICHIARAZIONE DI RINUNCIA AL CONTRIBUTO  **(Dichiarazione sostitutiva – artt. 46 e 47 D.P.R. n. 445/2000)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Il sottoscritto | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | |  | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | COGNOME | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | NOME | | | | | | | | | |
| sesso | | |  | | nato/a | | |  | | | | | a |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | prov. |  |
|  | | | (M o F) | |  | | | GG/MM/AAAA | | | | |  | COMUNE O STATO ESTERO DI NASCITA | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | (SIGLA) |
| residente in comune di | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | località | | | |  | | | | |
|  | | | | | | | | | COMUNE | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | DENOMINAZIONE EX COMUNE NEL CASO DI FUSIONE | | | | |
| via |  | | | | | | | | | | | | | | | n. | |  | | | | | | | | prov. | | | | |  | |  | | | |
|  | VIA – CORSO- PIAZZA | | | | | | | | | | | | | | |  | | N.RO CIVICO | | | | | | | |  | | | | | (SIGLA) | |  | | | |
| codice fiscale | | | | | |  | | | | | telefono | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | cellulare | | | |  | | |
|  | | | | | (15 CARATTERI) | | | | | |  | | | | | | PREFISSO/NUMERO | | | | | | | | | | | | |  | | | | PREFISSO/NUMERO | | |
| E-mail | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | PEC | | |  | | | | | | | | | | | |
|  | | | | CONTROLLARE ATTENTAMENTE LA CORRETTEZZA DEL DATO INSERITO | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | CONTROLLARE ATTENTAMENTE LA CORRETTEZZA DEL DATO INSERITO | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| consapevole/i delle sanzioni amministrative e penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, così come stabilito dagli artt. 75 e 76 del DPR 445/00 e s. m. i., in qualità di beneficiario del contributo di | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | Euro | | | |  | | | | | | | | | |  | | | | | | | |
| concesso dalla Regione con determina dirigenziale 23879 del 05/12/2022 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **DICHIARA DI RINUNCIARE** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| al contributo richiesto e concesso di cui in premessa, sollevando la Regione Emilia-Romagna da ogni obbligo nei suoi confronti e nei confronti dei suoi aventi causa, per le seguenti motivazioni: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Data: | |  | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | In fede | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| Allegati: Copia carta identità del dichiarante | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |