|  |
| --- |
| **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 TerritorioViale Aldo Moro n. 3040127 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 |