**Dichiarazione sostitutiva**

( Art.46 e 47 del DPR 28 dicembre 2000 n. 445)

Il sottoscritto (indicare Nome e Cognome) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, prov. di \_\_\_\_ (indicare luogo di nascita ) in data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(indicare la propria data di nascita nel formato gg/mm/aaaa) e residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, prov. di \_\_\_\_\_ alla Via/P.zza/Cda\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_n.\_\_\_\_\_ (indicare il proprio indirizzo di residenza), C.F.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in qualità di rappresentante legale del Comune/Associazione di Comuni

consapevole delle responsabilità e delle pene di cui all’art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 per false attestazioni e mendaci dichiarazioni

**DICHIARA**

|  |
| --- |
| di voler confermare e riproporre la domanda di aiuto, identificata con barcode n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, con i relativi allegati a valere nella seconda finestra ai sensi degli articoli 8 e 12 del bando. |

Luogo e data

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | Il Beneficiario  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |