*Attenzione: FACSIMILE*

**Accettazione contributo e avvio - Avviso relativo alla sperimentazione dei Centri per la famiglia ex DGR n. 1507/2023**

**AZIONE DI SISTEMA**

(in forma di dichiarazione sostitutiva di certificazioni e di atto di notorietà, art. 46 e 47 D.P.R. 445/2000)

Il sottoscritto Cognome e Nome

Codice fiscale |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|

**nella persona del legale rappresentante** **o suo delegato dell’ente titolare del progetto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Ragione sociale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

con sede legale nel Comune di ( ) CAP \_\_ via n. \_\_\_

con sede operativa nel Comune di ( ) CAP \_\_ via n. \_\_\_

CF \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ PARTITA IVA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Indirizzo PEC (che la Regione utilizzerà per le comunicazioni ufficiali relative al progetto):\_\_

Indirizzo email del referente di progetto: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**DICHIARA**

* di accettare il contributo pari ad euro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ per la realizzazione del progetto\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ su un costo totale pari a euro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con un cofinanziamento di euro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
* che la data di inizio delle attività del progetto è prevista il **XXXXXXXXXX**

**CHIEDE**

l’erogazione dell’anticipo del contributo ai sensi della Delibera di Giunta della Regione Lombardia n. 1507/2023 e della delibera di ATS\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ per la realizzazione delle attività del progetto da accreditare sul seguente IBAN \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ intestato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*oppure*

**DICHIARA**

di **NON** richiedere l’anticipo del contributo ai sensi della Delibera di Giunta della Regione Lombardia n. 1507/2023 e della delibera di ATS\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ per la realizzazione del progetto \_\_\_ su un costo totale pari a euro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con un cofinanziamento di euro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Data

il Legale rappresentante o soggetto delegato alla firma