

Al Comune di residenza _____
 Al Comune di GUBBIO
 Settore SOCIALE - CULTURA - TURISMO
 Servizi Sociali Associati e Politiche Abitative
 Ufficio di Piano

Oggetto: Avviso pubblico di selezione per la realizzazione di progetti personalizzati per l'assistenza alle persone con disabilità grave prive del sostegno familiare. Comunicazione avvio progetto. Istanza prot. n. _____ del _____

Beneficiario _____
Codice Fiscale _____
Ammissione al Finanziamento: D.D. . _____ **del** _____

Il sottoscritto Cognome _____ Nome _____ nato a _____ il _____ in qualità di _____ del sig./sig.ra _____ Cognome _____ Nome _____

consapevole delle sanzioni civili e penali cui potrà andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci o di esibizione di atti falsi o contenenti dati non rispondenti a verità, ai sensi degli artt. 46 e 47 nonché dell'art. 76 del D.P.R. 445/2000, punite dal Codice Penale e dalle Leggi speciali in materia, nonché delle conseguenze previste dall'art. 75 D.P.R. 445/2000 relative alla decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera.

DICHIARO

di non avere attivo alcun progetto individualizzato a valere su fondi trasferiti alla Regione dal Ministero del Lavoro e delle Politiche Sociali, su risorse previste dai PRINA (fondo regionale per la non autosufficienza) o su risorse a valere sul POR-FSE 2014-2020

COMUNICO

che in data odierna avranno inizio le attività del progetto individualizzato.

Pertanto ai sensi dell' Avviso pubblico in oggetto chiedo che le somme spettanti pari ad € _____ vengano accreditate sul conto c/o l'istituto _____ agenzia/sportello di _____ IBAN _____ intestato al beneficiario.

Si chiede la liquidazione della prima trince ai sensi dell'art 10 dell'Avviso.

Si allega alla presente:

- documento di identità fronte-retro
- copia IBAN
- patto per la realizzazione del progetto personalizzato
- altro specificare _____

Distinti saluti.

In fede
