



**Ambito Territoriale Sociale n. 4**

Comuni di Bagaladi, Bova, Bova Marina, Cardeto, Condofuri, **Melito di Porto Salvo (Capofila)**,  
Montebello Ionico, Motta San Giovanni, Roccaforte del Greco, Roghudi, San Lorenzo  
*Ufficio di Piano*

***Allegato C)***

**DICHIARAZIONE PRESENZA/ASSENZA DI DOPPIO FINANZIAMENTO  
(ARTT. 46 E 47 DEL D.P.R. 28 DICEMBRE 2000, N. 445)**

Il/la sottoscritto/a **richiedente** \_\_\_\_\_ nato/a

a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ e residente

a \_\_\_\_\_ alla Via/Piazza

\_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Codice Fiscale: \_\_\_\_\_

Telefono: \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_

In qualità di:

- Genitore esercente la responsabilità genitoriale
- Tutore
- Curatore
- Amministratore di sostegno
- Beneficiario maggiorenne capace di agire

Del/la **beneficiario/a**

Cognome e Nome \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

e residente a \_\_\_\_\_ alla

Via/Piazza \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Codice Fiscale: \_\_\_\_\_

consapevole delle responsabilità penali previste dall'art. 76 del d.p.r. n. 445/2000 in caso di dichiarazioni mendaci e della decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere,

### DICHIARA

☐ di **non beneficiare** di altri contributi, voucher o agevolazioni pubbliche o private destinati a finanziare le medesime attività oggetto dell'intervento "La mia estate";

*oppure*

☐ di **beneficiare** dei seguenti contributi/agevolazioni:

Ente erogatore: \_\_\_\_\_

Importo riconosciuto (Se Noto): € \_\_\_\_\_

Finalità del contributo:

---

---

---

---

Il/La sottoscritto/a dichiara altresì di essere consapevole che l'eventuale voucher richiesto nell'ambito del presente avviso sarà utilizzato esclusivamente per la quota di spesa non coperta da altri finanziamenti, nel rispetto delle disposizioni previste dall'avviso pubblico.

Luogo e data \_\_\_\_\_

Firma del dichiarante

\_\_\_\_\_  
*allegare copia di un documento di identità in corso di validità.*