

BANDO ARCHE' 2020
MISURA DI SOSTEGNO ALLE START UP LOMBARDE (MPMI E
PROFESSIONISTI) IN RISPOSTA ALL'EMERGENZA COVID-19

DICHIARAZIONE SOTTOSCRITTA DA
ALTRI FINANZIATORI

N.B.: COMPILARE LE SEGUENTI SEZIONI AVENDO CURA DI FORNIRE LE INFORMAZIONI
NECESSARIE PER POTER VALUTARE I PROGETTI SECONDO QUANTO PREVISTO AL PUNTO C.1 DEL
BANDO

Spett.le Regione Lombardia,

Il/la sottoscritto/a (cognome) (nome)

Codice Fiscale (della persona fisica che compila il modulo)

Indirizzo e-mail/PEC: Recapito telefonico:

In qualità di del seguente soggetto (inserire Nominativo/Ragione Sociale)
..... Codice Fiscale

Con riferimento all'Iniziativa ARCHÈ2020 e relativamente al seguente soggetto*:

**(barrare la scelta relativa alla tipologia di soggetto per il quale si fornisce la dichiarazione)*

- | |
|---|
| <input type="checkbox"/> della MPMI: (ragione sociale) (partita iva) |
| <input type="checkbox"/> dello Studio Associato: (ragione sociale) (partita iva) |
| <input type="checkbox"/> del Libero professionista:(cognome).....(nome).....(partita iva) |

DICHIARA

di aver concesso/stare valutando la concessione del seguente finanziamento/affidamento:

Forma tecnica del finanziamento/affidamento	
Importo complessivo del finanziamento/affidamento (€)	
Durata / Scadenza:	
Importo già erogato/utilizzato (€)	
Importo da erogare/da utilizzare (€)	

Luogo e Data

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi del Dlgs 196 del 30 giugno 2003 e smi

Firma del dichiarante

Allegati

1. Fotocopia di un documento di identità valido di chi sottoscrive il presente Allegato