

Allegato D

AVVISO PUBBLICO PER LA CONCESSIONE DI CONTRIBUTI PER L'ACQUISTO DI VEICOLI, ANCHE ATTREZZATI, PER IL TRASPORTO DI PERSONE CON DISABILITÀ, ANZIANI E SOGGETTI FRAGILI – MISURA “TI PORTO IO”

ACCETTAZIONE CONTRIBUTO*

**il modello verrà generato automaticamente in Bandi e Servizi*

Spett.le
REGIONE LOMBARDIA
DIREZIONE GENERALE FAMIGLIA,
SOLIDARIETÀ SOCIALE, DISABILITÀ E
PARI OPPORTUNITÀ

Piazza Città di Lombardia, 1
20124 MILANO

Il/la sottoscritto/a

in qualità di

- rappresentante legale;
- soggetto delegato dal legale rappresentante;

dell'Ente _____

Linea _____ Progetto ID _____

relativamente agli interventi a valere sul Bando in argomento e ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 e consapevole delle sanzioni penali previste nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi richiamate dall'art. 76 del medesimo D.P.R. 445/2000

DICHIARA

di non accettare

oppure

- di accettare il contributo pubblico assegnato da Regione Lombardia, pari a euro, alle condizioni e secondo le modalità stabilite nel bando, comprese le clausole di decadenza e di revoca previste (punto D2 dell'Avviso);
- di impegnarsi a presentare la richiesta di erogazione dell'anticipo con importo pari all'80% del contributo regionale concesso, unitamente alla documentazione prevista (punto C4.a Adempimenti post concessione del bando) entro 40 giorni dalla data di ricezione della notifica di ammissione al finanziamento;

- di impegnarsi a formalizzare un accordo di partnership con gli enti privati e con gli eventuali enti pubblici associati (Comuni, Unioni di Comuni e Comunità Montane), funzionale a stabilire finalità e modalità di impiego condiviso del veicolo per un periodo di durata minima di 36 mesi e di trasmettere tale accordo in sede di richiesta di erogazione dell'anticipo.

Luogo e data

Firma del Legale rappresentante o suo delegato

FAC-SIMILE