ALLEGATO A.5

Attenzione: FAC SIMILE

Lettera di accettazione del contributo e eventuale richiesta anticipo relativa al Bando "Promozione di progetti e interventi di reinserimento lavorativo e/o di formazione professionale per l'empowerment femminile, il reinserimento lavorativo e la ripartenza economica e sociale delle donne vittime di violenza in attuazione delle dd.g.r. n. 2345/2024 e n. 2395/2024"

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

Spett.le REGIONELOMBARDIA
Direzione Generale Famiglia, Solidarietà sociale, Disabilità e Pari Opportunità
P.zza Città di Lombardia 1
20124 Milano

ESEMPIO

Oggetto: accettazione del contributo

ID Domanda
Ente capofila _____

Il/la sottoscritto/a

Cognome e Nome
Codice fiscale | | | | | | | | | | | | | | | | |

in qualità di legale rappresentante/delegato del soggetto richiedente

DICHIARA

- di accettare il contributo regionale pari a euro _____ assegnato con decreto n._____del_____a parziale copertura delle spese previste per la realizzazione del progetto_____su un costo totale previsto pari ad € _____
- che la data di inizio delle attività del progetto è _____
- che il contributo potrà essere accreditato con la seguente modalità: bonifico a favore di _____ sul c/c n_____

IBAN																											

Data _____

ESEMPIO

Il Legale rappresentante/delegato