



**D.G. Famiglia, Solidarietà sociale,
Disabilità e Pari opportunità
Struttura Volontariato e Terzo settore
Piazza Città di Lombardia, 1
20124 Milano**

Comunicazione di rinuncia tacita

Id beneficiario:

Denominazione beneficiario:

CUP. E81B25000570009

Il/la sottoscritto/a CF
..... nato/a a il e
residente a in Via..... n. TEL
.....

nella qualità di (rappresentante legale/ altro firmatario
autorizzato) dell'Ente beneficiario C.F.
.....

Consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del DPR n. 445 del 28 dicembre 2000 in caso di dichiarazioni mendaci e della decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, di cui all'art. 75 del DPR n. 445 del 28 dicembre 2000; ai sensi e per gli effetti dell'art. 46 del citato DPR n. 445 del 2000;

DICHIARA

di procedere con la comunicazione di rinuncia tacita del percorso di Leva civica ID
..... intestato al destinatario/a CF
..... nato/a a il e residente a
..... in Via..... n. TEL
.....

a seguito del verificarsi delle seguenti condizioni:

.....
.....
.....
.....
.....

LUOGO e DATA _____

(FIRMA) _____