Alla Regione del Veneto
Direzione Servizi sociali,
Terzo Settore e Sport
U.O. Non Autosufficienza
delle persone anziane

servizi.sociali@pec.regione.veneto.it

Allegato 6

COMUNICAZIONE ACCETTAZIONE CONTRIBUTO

CONTRIBUTO REGIONALE PER PROGETTI DI COABITAZIONE INTERGENERAZIONALE
L.R. n. 3/2026

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE E DELL'ATTO DI NOTORIETÀ
(rilasciata ai sensi degli artt. 47 e 48 del D.P.R. n. 445 del 28/12/2000)

SOGGETTO BENEFICIARIO

Il sottoscritto _____ _____
Nome Cognome

in rappresentanza di _____

qualifica del firmatario _____

codice fiscale dell'ente _____

sede legale _____

PEC _____

struttura responsabile di progetto _____

indirizzo della struttura responsabile _____

tel. / cell. / mail del responsabile _____

con riferimento al progetto CUP _____

contributo regionale assegnato € _____

DICHIARA

- di accettare il contributo regionale pari a Euro _____

su un costo totale previsto pari a Euro

e con un cofinanziamento di Euro

- che gli estremi identificativi del conto corrente dedicato sono i seguenti:

☐ conto corrente bancario IBAN

presso la banca

☐ conto corrente di tesoreria IBAN

presso la banca

Codice Tesoreria

Conto di Tesoreria

CHIEDE

- l'erogazione a titolo di acconto del 60% del contributo concesso per la realizzazione del progetto.

Luogo e data

Firma elettronica del legale rappresentante o firma olografa corredata di documento di identità in corso di validità e timbro dell'ente