

allegato 1 - Domanda

Di non avere, alla data di presentazione della domanda, debiti di qualunque natura nei confronti del Comune di **Vallefiorita**, per gli anni 2022 e precedenti.

ovvero

di avere il seguente debito nei confronti del Comune di **Vallefiorita** (specificare importi e tipologia): _____

per il/i quale/i chiede di effettuare la compensazione con il contributo a fondo perduto spettante;

Di essere in regola con i pagamenti dei contributi previdenziali e assistenziali.

DICHIARA inoltre

di essere a conoscenza dell'Avviso Pubblico del **Comune di Vallefiorita** in base al quale chiede il contributo e di accettarlo incondizionatamente, nonché di obbligarsi, in caso di ottenimento del contributo, ad osservarlo in ogni sua parte;

di autorizzare il **Comune di Vallefiorita** al trattamento, anche automatizzato, dei dati forniti per le finalità strettamente connesse e funzionali alla procedura d'esame ed istruttoria della domanda e di eventuale erogazione dei contributi oggetto del Bando, compresa la pubblicazione della graduatoria;

in caso di esito positivo della presente domanda, di accettare le modalità di erogazione delle agevolazioni previste dall'Avviso;

in caso di esito positivo della presente domanda, di essere consapevole delle cause di revoca del contributo previste dall'Avviso;

di fornire ogni ulteriore documentazione richiesta in ordine alla domanda di contributo.

Pertanto, alla presente domanda allega la seguente documentazione:

- Scheda descrittiva dell'idea progettuale (**allegato 2**).
- Modulo indicazione IBAN (**allegato 3**);
- Copia documento d'identità del richiedente;
- Altra documentazione utile alla valutazione dell'istanza.

Luogo e data

Firma Titolare

_____ (allegare fotocopia del documento d'identità in corso di validità)