

DICHIARAZIONE DI PRESENZA/ASSENZA DOPPIO FINANZIAMENTO

Al Comune di Soverato (*Comune Capofila dell'Ambito Territoriale Sociale*)
Ufficio Protocollo Piazza M. Ausiliatrice Soverato

PEC: ambitoterritoriale@pec.soverato.calabria.it;

OGGETTO: Domanda di partecipazione avviso pubblico intervento “La mia estate” – Voucher disabilità FNPS 2026 – Ambito Territoriale Soverato (D.G.R. n. 371 del 30.06.2026 - D.D. n. 11891 del 07/07/2026).

Il/La sottoscritto/a....., nato/a a il,
C.F....., residente in..... (CAP....., Via/Piazza.....
n....., Tel..... | E-mail:..... | PEC (se posseduta):.....

in qualità di (barrare la voce di interesse):

- ☐ Esercente la potestà genitoriale / Tutore / Affidatario del minore o del maggiorenne privo della capacità di agire;
- ☐ Diretto beneficiario (maggiorenne con disabilità legalmente capace di agire).

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE E DI ATTO NOTORIO

(Ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000)

Il/La sottoscritto/a, consapevole delle sanzioni civili e penali previste dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 in caso di dichiarazioni mendaci e formazione o uso di atti falsi,

DICHIARA:

- ☐ Che le spese per le quali si richiede il voucher non sono coperte o finanziate da altri interventi pubblici, nel pieno rispetto del divieto di doppio finanziamento;
- ☐ Che le spese per le quali si richiede il voucher sono coperte dal seguente finanziamento.....per l'importo di €.....

Luogo e data

Firma del Richiedente (Genitore/Tutore/Affidatario/Maggiorenne)