

Modello 02
INTERVENTI FINANZIATI CON RISORSE B.I.M.
PIANI STRAORDINARI
RENDICONTAZIONE E RICHIESTA EROGAZIONE

La/Il sottoscritta/o

nata/o a il

C.F.

In qualità di

del Comune di

CHIEDE

l'erogazione delle risorse B.I.M. concesse a questo Comune a valere su:

per l'importo di Euro

- che tutta la documentazione, come in sopra dichiarata, è conservata presso l'amministrazione rappresentata;
- di assumere l'impegno alla produzione, se e in quanto richiesto, di copia della suddetta documentazione.

Data

FIRMA DEL DICHIARANTE¹

.....

¹In caso di firma autografa allegare copia del documento di identità in corso di validità del dichiarante.