



Cofinanziato  
dall'Unione europea



Regione Toscana

## FAC-SIMILE

### Dichiarazione relativa agli impegni assunti dal soggetto richiedente

Il/La sottoscritto/a ..... nato/a a ..... (....) il  
..... CF ..... tel ..... fax ..... e-mail  
....., residente nel Comune di ..... Via e n.  
..... CAP ..... Provincia ....., in merito alla operazione denominata  
....., proposta dall'Ente sopra identificato

## DICHIARA

di impegnarsi ad assicurare, alla data dell'atto di ammissione al contributo, la copertura finanziaria della quota di cofinanziamento dell'intero progetto non coperta dal contributo, pena la revoca del contributo.