

**ALLEGATO 5**

**DICHIARAZIONE DI CUMULO**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ CF \_\_\_\_\_, nato a \_\_\_\_\_, in qualità di Legale Rappresentante

**DICHIARA**

che l'Ente:

non ha ricevuto per le stesse spese ammissibili altre forme di sostegno pubblico, qualsiasi sia la denominazione e la natura;

ha ricevuto per le stesse spese ammissibili altre forme di sostegno pubblico (come da elenco seguente), qualsiasi sia la denominazione e la natura, pur nel rispetto dei limiti previsti da ciascuna normativa di riferimento, e che il cumulo di tali contributi non supera il limite del 100% della spesa ammissibile a contributo:

Ente concedente	Fonte di finanziamento sostegno	Provvedimento di concessione	Importo concesso	Descrizione costi finanziati	Importo costi finanziati

**E SI IMPEGNA**

ad aggiornare ogni eventuale successiva variazione intervenuta fino al momento della concessione del finanziamento di cui al presente bando.

Luogo e data

\_\_\_\_\_

Legale rappresentante \_\_\_\_\_