

Modulo B - Dichiarazione di avvio delle attività

Alla Direzione Generale per le Politiche sociali
e Socio-sanitarie

OGGETTO: Avviso pubblico per l'acquisizione di manifestazioni di interesse di enti del terzo settore alla realizzazione di interventi diretti alle persone con disturbo dello spettro autistico. Comunicazione avvio attività.

Titolo progetto _____

Beneficiario _____

CUP _____

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a il _____ a _____ Prov. (____), codice fiscale _____, in qualità di legale rappresentante dell'Ente del terzo settore _____ codice fiscale _____ partita IVA _____ (in caso di raggruppamento) capofila ATS costituita con atto rep. _____, comunica che in data __/__/____ hanno avuto inizio le attività del progetto in oggetto.

Pertanto, ai sensi dell'art. 9 c. 5 dell'Avviso, si chiede che venga accreditato, a titolo di anticipo, il 50% del finanziamento complessivo accordato corrispondente ad € _____.

Il legale Rappresentante dell'ente del terzo settore
(Firma digitale)