

Comunicazione avvio attività e richiesta seconda quota

Alla Regione Siciliana
Segreteria Generale
Servizio 3 - Tutela Consumatori
PEC: segreteria.generale@certmail.regione.sicilia.it

AVVISO PUBBLICO 29 novembre 2024
PER LO SVILUPPO DELLE COMPETENZE DIGITALI
DEI CONSUMATORI ADULTI E DEI VULNERABILI

OGGETTO: Art. 148 della legge 23 dicembre 2000 n. 388, - D.M. 6 maggio 2022, art. 4, c. 1 - D.M. 31 luglio 2024, art. 4, c. 1 - D.D. 29 novembre 2024 – D.D. 23 dicembre 2024 - D. D. 14 febbraio 2025 - Ministero delle Imprese e del Made in Italy

COMUNICAZIONE AVVIO ATTIVITÀ E RICHIESTA SECONDA QUOTA

La presente dichiarazione è prodotta ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445

...l... sottoscritto/a:			
nome:		cognome:	
codice fiscale:			
nato/a a:		il:	
residente in:		città:	
recapito telefonico fisso:			
recapito telefonico mobile:			
indirizzo e-mail:			
indirizzo posta elettronica certificata:			

nella qualità di legale rappresentante dell'Associazione dei consumatori capofila:

Denominazione Associazione capofila:					
codice fiscale:					
indirizzo sede:		cap:		città:	
recapito telefonico fisso:					
recapito telefonico mobile:					
indirizzo e-mail:					
indirizzo posta elettronica certificata:					

consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni mendaci e di formazione o uso di atti falsi e della conseguente decadenza dai benefici eventualmente conseguiti sulla base di dichiarazioni non veritiere, (artt. 75 e 76 del D.P.R. 445/2000), sotto la propria responsabilità

DICHIARA

che in data sono state avviate le attività di cui all'Avviso pubblico MIMIT del 29 novembre 2024 a seguito della manifestazione di interesse per un importo ammesso provvisoriamente pari a euro.....

CHIEDE

- 1) l'erogazione della seconda quota del contributo, pari a €....., ai sensi dell'art. 4, dell'Avviso Pubblico del 29 novembre 2024 e dell'art. 12 co. 2 del D.D. 14 febbraio 2025.
- 2) che la quota di cui al precedente punto venga accreditata sul seguente conto bancario dedicato in essere presso:

Banca: (indicare Istituto di credito)

IBAN: (n. 27 caratteri alfanumerici)

Luogo e data,

**Firmato digitalmente dal
legale rappresentante
dell'Associazione dei consumatori capofila**
(ai sensi del d.lgs. 82/2005 e successive modifiche)