

**DICHIARAZIONE DI POSSESSO DEI REQUISITI SOGGETTIVI E DI NON COPERTURA
TOTALE DA PARTE DI TERZI DEGLI ONERI LEGATI AL PROGETTO PRESENTATO**

(ex art. 2 e ex art. 4 del Bando AGOSTINO)

Io sottoscritto/a _____ nato/a a _____ il xx/xx/19xx e residente a
_____ in _____ numero _____,
Codice Fiscale _____

DICHIARO

di essere in possesso dei requisiti soggettivi indicati all'articolo 2 del Bando "AGOSTINO" - EROGAZIONE DI CONTRIBUTI PER IL SOSTEGNO DI PROGETTI A FAVORE DI FAMIGLIE CON MINORI IN SITUAZIONE DI DIFFICOLTA' RESIDENTI IN LOMBARDIA ANNUALITA' 2025, e in particolare

- di essere residente o domiciliato in Lombardia;
- di essere parte di avere una famiglia con minore a carico in situazioni di difficoltà dovute a condizioni di disabilità fisica, psichica, disturbi o carenze nell'apprendimento;

DICHIARO INOLTRE

di non aver ricevuto finanziamenti da parti di altri soggetti pubblici o privati per la copertura totale delle attività previste nel progetto da me presentato all'Associazione La Mongolfiera ODV per il Bando "AGOSTINO" - EROGAZIONE DI CONTRIBUTI PER IL SOSTEGNO DI PROGETTI A FAVORE DI FAMIGLIE CON MINORI IN SITUAZIONE DI DIFFICOLTA' RESIDENTI IN LOMBARDIA ANNUALITA' 2025".

Data e luogo _____

Firma leggibile _____