

**Allegato 3**

**Spett.le Comune di Arcore  
Ufficio Servizi Sociali**

Il/la sottoscritto/a ..... nato/a il ...../...../..... a .....  
in qualità di legale rappresentante di (indicare esatta denominazione) ..... con sede legale  
a ..... CAP ..... in via/piazza .....  
Codice Fiscale ..... Partita IVA .....  
beneficiario del contributo straordinario a sostegno dell'iniziativa/manifestazione .....

**CHIEDE**

l'erogazione dell'contributo economico straordinario assegnato, pari a € .....  
da accreditare presso l'Istituto di Credito ..... codice  
IBAN n. .... intestato a .....  
e a tal fine

**dichiara**

- ✓ che le spese indicate nell'elenco analitico delle spese (allegato unitamente ai documenti contabili giustificativi) e destinate alla realizzazione delle attività/eventi di cui trattasi non sono state finanziate con altri contributi di fonte pubblica.
- ✓ che il beneficiario del contributo non ha commesso violazioni gravi, definitivamente accertate, rispetto agli obblighi relativi al pagamento delle imposte e delle tasse e non ha in corso procedimenti sanzionatori comunali. Inoltre, che è in regola con il pagamento delle sanzioni amministrative pecuniarie, dei canoni e dei tributi locali riferiti all'esercizio della propria attività istituzionale.

**Dichiara inoltre**

- ✓ di essere a conoscenza della possibilità di essere assoggettato a controlli da parte del Comune di Arcore per la verifica delle dichiarazioni rese e dei documenti prodotti, secondo quanto previsto dagli artt. 71 e 75 del D.P.R. 445/2000
- ✓ di essere consapevole che, ai sensi dell'art. 75 del D.P.R. 445/2000, "... qualora dal controllo emerga la non veridicità di quanto dichiarato, il dichiarante decade dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emesso sulla base della dichiarazione non veritiera"

Arcore, lì .....

Firma del Presidente/Legale rappresentante

.....  
*Allegare copia della carta di identità*