

PROVINCIA CARBONIA IGLESIAS

Servizio Protezione civile

DICHIARAZIONE DI CONCORRENZA CONTRIBUTIVA (Modulo PCR1A)

Il sottoscritto _____

in qualità di legale rappresentante dell'Associazione _____

con sede nel comune di _____

consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni mendaci, così come previsto dalla normativa vigente in materia, in riferimento alla domanda per il rimborso delle spese sostenute nell'anno _____,

DICHIARA

di non aver richiesto ne ottenuto rimborsi da parte di altri soggetti per le medesime finalità.

DATA _____

Firma del rappresentante legale
