



ALLEGATO A.5

Spett.le REGIONELOMBARDIA

Attenzione: FAC SIMILE

Lettera di accettazione del contributo e eventuale richiesta anticipo relativa al Bando "Promozione di progetti e interventi di reinserimento lavorativo e/o di formazione professionale per l'empowerment femminile, il reinserimento lavorativo e la ripartenza economica e sociale delle donne vittime di violenza in attuazione delle dd.g.r. n. 2345/2024 e n. 2395/2024

(in forma di dichiarazione sostitutiva di certificazioni e di atto di notorietà, art. 46 e 47 D.P.R. 445/2000)

Direzione Generale Famiglia, Solidarietà sociale, Disabilità e Pari Opportunità P.zza Città di Lombardia 1 20124 Milano Oggetto: accettazione del contributo ID Domanda Ente capofila ____ II/la sottoscritto/a Cognome e Nome Codice fiscale | | | | | | | | | | | | | | | in qualità di legale rappresentante/delegato del soggetto richiedente **DICHIARA** di accettare il contributo regionale pari a euro _____ assegnato con decreto n._____a parziale copertura delle spese previste per la realizzazione del progetto su un costo totale previsto pari ad € _____ che la data di inizio delle attività del progetto è ____ che il contributo potrà essere accreditato con la seguente modalità: bonifico a favore di _____sul c/c n____ **IBAN** Data_

Il Legale rappresentante/delegato