

DICHIARAZIONE DI IMPEGNO ALLA RESTITUZIONE DELLE SOMME IN CASO DI MANCATA O PARZIALE RENDICONTAZIONE

Il sottoscritto _____

In qualità di richiedente del contributo erogato per gli interventi a carattere socio educativo assistenziale ai sensi della DGR 1397 del 16/09/2024 a favore del beneficiario _____

SI IMPEGNA

nel caso di mancata o incompleta presentazione della documentazione richiesta a supporto della rendicontazione del contributo ricevuto, a restituire al Comune di Civitanova Marche quale Ente Capofila dell'Ambito Territoriale Sociale 14, le somme ricevute e non rendicontate.

Firma

Luogo e data