

DICHIARAZIONE DEL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO COMUNALE ESITO VERIFICHE REQUISITI DICHIARATI NELLE DOMANDE

Il sottoscritto _____ in qualità di Responsabile del Procedimento relativo ai contributi di cui all'art. 2 comma 1 lett. c) dell'Ordinanza di Protezione Civile n. 4007/2012 del COMUNE di _____ (___)

In riferimento alla domanda di contributo

CODICE RICHIESTA _____

Cognome e nome _____

POSIZIONE IN GRADUATORIA DEFINITIVA n. _____

DICHIARA

che le verifiche dei requisiti dichiarati nella domanda di contributo sopra citata hanno avuto esito POSITIVO

che le verifiche dei requisiti dichiarati nella domanda di contributo sopra citata hanno avuto esito NEGATIVO per la seguente motivazione:

____/____/____
data

Firma e Timbro

(Il Responsabile Unico del Procedimento)