



**UNIONE
EUROPEA**



**Ministero dello
Sviluppo Economico**



Regione Puglia
Dipartimento Sviluppo Economico,
Innovazione, Istruzione, Formazione e Lavoro



POR Puglia FESR FSE 2014-2020 - Sub-Azione 1.4.B

Bando INNOLABS 2017

Modello M9

DICHIARAZIONE di RINUNCIA AL CONTRIBUTO

Beneficiario _____ - codice progetto _____

Raggruppamento con capofila _____

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA ATTO DI NOTORIETA'
AI SENSI DELL'ART. 47 DEL DPR 445/2000**

Il/la sottoscritto/a _____, nato/a a _____ il _____, e
residente in _____, CAP _____ Prov _____, via
_____, in qualità di _____¹
dell'impresa/ente _____ P.IVA _____ ammessa a
finanziamento nell'ambito delle agevolazioni previste dal Bando INNOLABS 2017 - "Sostegno
alla creazione di soluzioni innovative finalizzate a specifici problemi di rilevanza sociale" con
Atto Dirigenziale n. _____ del _____ della Regione Puglia - Dipartimento Sviluppo economico,
Innovazione, Istruzione, formazione e lavoro - Sezione Ricerca Innovazione e Capacità
istituzionale - Ufficio Ricerca Industriale e Innovazione Tecnologica, per un contributo
provvisorio di € _____, consapevole della responsabilità penale cui può andare incontro in
caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 del DPR n. 445 del
28/12/2000

DICHIARA

1. di **rinunciare** al finanziamento per le seguenti motivazioni:

2. (se applicabile) di aver ricevuto una/due quota/e di anticipazione sul contributo
massimo concedibile pari a € _____, che si impegna a restituire secondo le
modalità previste dal Bando

Data e luogo _____

Il dichiarante

timbro e firma per esteso e leggibile

Si allega copia del documento di identità del dichiarante.

¹ Titolare, legale rappresentante o procuratore speciale (in quest'ultima ipotesi allegare la procura o copia autentica della stessa)