**Immagine che contiene schermata, Rettangolo, quadrato

Descrizione generata automaticamenteImmagine che contiene schermata, Rettangolo, quadrato

Descrizione generata automaticamente**

**PN Metro Plus e Città Medie Sud 2021-2027**

Avviso pubblico

“Crowdfunding civico 2024-2025 - Alleanze di quartiere”

Allegato 11:

Format richiesta di variazione

MI1.1.3.1.a: Milano a 15 minuti - Economia Urbana

CUP: B45C23000270007

**PN Metro Plus e Città Medie Sud 2021-2027**

Mi15

Spazi e servizi per Milano a 15 minuti

AVVISO PUBBLICO

MI1.1.3.1.a: Milano a 15 minuti - Economia Urbana

CUP: B45C23000270007

|  |  |
| --- | --- |
| **Titolo progetto** |  |
| **Codice progetto** |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Il/la sottoscritto/a** | | | |
| Nome |  | Cognome |  |
| Luogo di nascita |  | Data di nascita |  |
| Comune di residenza |  | Indirizzo di residenza |  |
| Codice fiscale |  | Nazionalità |  |

*Compilare la tabella con i dati del firmatario della dichiarazione*

In qualità di

legale rappresentante

altro soggetto con poteri di firma

*Barrare la casella che si desidera dichiarare*

|  |  |
| --- | --- |
| **Denominazione / Ragione Sociale** |  |
| **Partita IVA** |  |
| **Codice Fiscale**  *Se diverso da Partiva IVA* |  |
| **Sede legale** |  |

destinatario del finanziamento PN METRO PLUS Milano 2021-2027, Azione MI4.4.11.2.a, Avviso pubblico “La Scuola dei Quartieri 2024 2025”, consapevole della responsabilità penale cui incorre chi sottoscrive dichiarazioni mendaci e delle relative sanzioni penali di cui all’art. 76 del DPR 445/2000, nonché delle conseguenze amministrative di decadenza dai benefici eventualmente conseguiti al provvedimento emanato, ai sensi dell’art. 46 e 47 del DPR 445/2000 e s.m.i., con la presente:

chiede preventiva autorizzazione della variazione

trasmette prontamente una comunicazione a scopo informativo

*Barrare la casella che si desidera dichiarare*

|  |
| --- |
| Descrivere la natura della modifica richiesta/comunicata e le relative motivazioni  *Max 2.000 caratteri spazi inclusi* |
|  |

Allegati

Allegato n. 12.a Piano dei Costi – variazioni\_raggruppamento

Allegato n. 12.b Piano dei Costi – variazioni\_soggetto singolo

*Luogo, data*

***Sottoscritto con firma digitale***

**Per il Soggetto destinatario dell’agevolazione**

Il legale rappresentante o altro soggetto con poteri di firma