



Allegato al Modulo di domanda Fin.Coop DICHIARAZIONE*

*NON COMPILARE IN CASO DI RICHIESTA DI ANTICIPO DI CONTRIBUTO PUBBLICO

Spett.

Fondosviluppo FVG S.p.A.

Via Verzegnis n.15 33100 UDINE

Il/La sottoscritto/a _____

Presidente della società:

DICHIARA

che la società non ha richiesto, né ottenuto, né richiederà contributi/finanziamenti pubblici a fronte delle stesse iniziative ed aventi ad oggetto le medesime spese per le quali richiede il presente intervento di Fin.Coop.

In fede

(luogo, data)

IL LEGALE RAPPRESENTANTE

(timbro della richiedente e firma)