



Comuni di Ragusa, Chiaromonte Gulfi, Giarratana, Monterosso Almo, Santa Croce Camerina, AUSL n. 7

## Modello 5

### COMPARTECIPAZIONE FINANZIARIA

Il sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ cap. \_\_\_\_\_  
via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

In qualità di Presidente e/o legale rappresentante di \_\_\_\_\_

Cod. fisc. \_\_\_\_\_ P. IVA \_\_\_\_\_ e quale Capogruppo della  
partnership;

Il sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ cap. \_\_\_\_\_  
via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

In qualità di Presidente e/o legale rappresentante di \_\_\_\_\_

Cod. fisc. \_\_\_\_\_ P. IVA \_\_\_\_\_ e quale mandante della  
partnership;

### Dichiarano

Che la quota di cofinanziamento garantito in liquidità a carico del raggruppamento nel suo complesso, al netto dell'IVA sarà di:

Euro (**in cifre – massimo 2 cifre dopo la virgola**)

Euro (**in lettere**)

Corrispondente alla percentuale di

(**in cifre**) \_\_\_\_\_

(**in lettere**) \_\_\_\_\_

Dichiarano e specificano di seguito, la percentuale di cofinanziamento per ogni partner:

Partner	%	Euro
Capofila		
Partner 1		
Partner 2		
Totale cofinanziamento in liquidità	5%	

Dichiarano altresì di impegnarsi a mantenere la presente offerta fino all'avvenuta approvazione del progetto da parte della Regione Siciliana

Data \_\_\_\_\_

Timbro e firma  
legale/i rappresentante/i

N.B. allegare fotocopia del /i documento/i di riconoscimento in corso di validità del /i legale/i rappresentante/i