



**ALLEGATO "III"**

**DICHIARAZIONE – RUP COMUNALE ESITO VERIFICHE REQUISITI DICHIARATI NELLE DOMANDE**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ in qualità di Responsabile Unico del Procedimento relativo ai contributi di cui all'art. 2 comma 1 lett. c) OCDPC 344/2016 del COMUNE di \_\_\_\_\_

In riferimento alla domanda di contributo

CODICE RICHIESTA: \_\_\_\_\_

COGNOME \_\_\_\_\_ NOME \_\_\_\_\_

POSIZIONE IN GRADUATORIA DEFINITIVA n. \_\_\_\_\_

**DICHIARA**

Ai sensi dell'ALLEGATO "I" DGR ...../2017 - FASE II punto B10):

- che le verifiche dei requisiti dichiarati nella domanda di contributo sopra citata hanno avuto esito **POSITIVO** e, pertanto, con nota prot. n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ notificata al destinatario il \_\_\_\_\_ (allegata alla presente dichiarazione) di aver comunicato al soggetto beneficiario di presentare la documentazione al Servizio Sismico Regionale nei tempi stabiliti al punto B13) del sopra citato ALLEGATO "I"- DGR ...../2017;

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

---



---



---



---



---

**Il Dirigente della Sezione Difesa del Suolo  
e Rischio Sismico  
(Dott. Gianluca FORMISANO)**

Firma e Timbro