

Fac simile dichiarazione avvenuto svolgimento del progetto

Il sottoscritto *nome e cognome* _____ nato a *luogo di nascita* _____ il *data di nascita* _____, C.F. *codice fiscale* _____ in qualità di legale rappresentante dell'ente *denominazione ente* _____, sede legale in *città, indirizzo* _____, beneficiario di contributo da parte della Fondazione AGSM AIM ETS per il progetto *nome del progetto* _____, consapevole delle conseguenze penali previste dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

- che le attività progettuali sono state svolte coerentemente a quanto dichiarato in sede di richiesta del contributo;
- che le attività progettuali sono state modificate per i motivi di seguito esposti, ma hanno consentito comunque il raggiungimento degli obiettivi di impatto atteso;
- che le attività progettuali sono state svolte solo in parte, per i motivi di seguito esposti, e che il budget complessivo del progetto è stato conseguentemente ridotto, come da rendicontazione prodotta;
- che le attività progettuali non si sono svolte, per i motivi di seguito esposti e, pertanto, si rinuncia al contributo e, se ricevuto, l'anticipo sarà restituito alla Fondazione.

Motivazioni per la modifica, riduzione o annullamento del progetto originario

Data _____

Firma del legale rappresentante