



Comuni di Ragusa, Chiaramonte 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**