

## Dichiarazione assunzione impegno

**Al Comune di Statte**

### CONCESSIONE DI CONTRIBUTI PER IL SUPERAMENTO DEL "DIGITAL DIVIDE" -

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato a \_\_\_\_\_ Prov \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
C.F. \_\_\_\_\_ residente nel Comune di \_\_\_\_\_  
Prov. \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n \_\_\_\_\_  
recapito telefonico \_\_\_\_\_ pec/mail \_\_\_\_\_

consapevole delle sanzioni penali e amministrative in caso di dichiarazione mendace e delle possibilità di controllo da parte dell'Amministrazione Comunale, ai sensi dell'art. 75 e 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n.445, pena l'esclusione dal beneficio del contributo,

### DICHIARA

di impegnarsi ad acquisire le competenze digitali di base (EIPASS Basic, o le certificazioni equivalenti rispondenti pienamente ai requisiti europei e nazionali come ad esempio la certificazione ECDL /ora ICDL), entro un anno dall'erogazione del contributo, anche avvalendosi delle iniziative di cui all'articolo 3, comma 1, lettera b), pena il rigetto della domanda di beneficio per l'annualità successiva.

Alla richiesta va obbligatoriamente allegata, pena l'esclusione, la copia documento identità del dichiarante in corso di validità.

Luogo e data \_\_\_\_\_

Firma del dichiarante \_\_\_\_\_

(N.B.: È OBBLIGATORIO Firmare ed Allegare copia del documento di riconoscimento)