PIANO NAZIONALE DI RIPRESA E RESILIENZA (PNRR)

MISSIONE 4 "*Istruzione e Ricerca*" - COMPONENTE 1 "*Potenziamento dell'offerta dei servizi all'istruzione: dagli asili nido alle università*" - INVESTIMENTO 5 "*Student Housing fund*"

COMUNICAZIONE DI RINUNCIA AL CONTRIBUTO FINANZIARIO CONCESSO DA CASSA DEPOSITI E PRESTITI S.P.A., QUALE IMPLEMENTING PARTNER DELLA MISURA M4.C1.I5 DEL PNRR E PER CONTO DEL MINISTERO DELL'UNIVERSITA' E DELLA RICERCA QUALE AMMINISTRAZIONE TITOLARE DELLA PREDETTA MISURA, PER LA DOMANDA CUP F44H25001010006 – CLP […]

Il Soggetto Beneficiario _____ con sede legale in via_____, CAP_____, Comune _____, Prov. (___), C.F_____ P.IVA _____, in persona del Legale Rappresentante/ Titolare dell'impresa (ovvero delegato con delibera/procura/estratto autentico di atto comunque denominato n._____ del _____, di seguito allegata/o), [*nome e cognome*], nato/a a _____, il __/__/__, C.F. _____, ai sensi degli artt. 46 e 47 del d.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni anche penali previste in caso di dichiarazioni mendaci ai sensi degli artt. 75 e 76 del medesimo d.P.R.,

DICHIARA DI VOLER RINUNCIARE

INTEGRALMENTE E IRREVOCABILMENTE

al contributo finanziario concesso da Cassa depositi e prestiti S.p.A. nell'ambito dell'Avviso pubblico del 19 gennaio 2026, con Comunicazione di Ammissione prot. n. […] del […], perfezionata con l'Atto d'Obbligo sottoscritto il […], relativo all'intervento di seguito identificato.

ANAGRAFICA D'INTERVENTO (Dati da riportare come indicati nell'All. 1 – Scheda di dettaglio di intervento, allegata all'Atto d'Obbligo)	
CUP	
CLP	
Numero posti letto	
Regione della residenza	
Provincia della residenza	
Città / Comune della residenza	
Indirizzo della residenza	
Foglio/i catastale/i	
Particella/e catastale/i	

Subalterno/i catastale/i	
Importo contributo concesso (€)	

A tal fine, chiede a CDP di prendere atto della presente rinuncia e di adottare le conseguenti determinazioni, ivi compreso il disimpegno delle risorse finanziarie, fatti salvi gli eventuali obblighi e responsabilità già maturati.

Dichiara inoltre:

- di non aver ricevuto alcuna somma a valere sul contributo;
- di essere consapevole che la rinuncia non è sottoposta a condizioni o riserve e comporta la definitiva e irrevocabile volontà di non beneficiare dell'intero importo del contributo concesso per l'intervento identificato;
- di essere consapevole che la rinuncia non limita i poteri di verifica e controllo, previsti dall'Avviso, dall'Atto d'Obbligo e dalla normativa applicabile, né estingue eventuali responsabilità e obbligazioni già maturate, anche in ordine alla veridicità delle dichiarazioni rese in sede di domanda, di Atto d'Obbligo e di rinuncia (artt. 71, 75 e 76 d.P.R. 445/2000);
- di essere consapevole che la rinuncia non comporta il riconoscimento di spese sostenute, obblighi contrattuali, oneri o pretese nei confronti di CDP, del MUR o di altri soggetti coinvolti nell'attuazione della Misura.

Eventuale motivazione della rinuncia:

_____

_____

_____

Trattamento dati personali

Con la sottoscrizione del presente modulo si dichiara di aver preso visione dell'informativa di Cassa depositi e prestiti S.p.A., Titolare del trattamento per i dati trattati mediante la Piattaforma (Allegato 15 all'Avviso, disponibile al link). I dati sono trattati per l'esecuzione di compiti di interesse pubblico connessi all'attuazione della Misura e per obblighi di legge e possono essere comunicati al MUR, quale autonomo titolare, e agli organismi nazionali ed europei di controllo.

La presente rinuncia è trasmessa tramite PEC al seguente indirizzo cdpspa@pec.cdp.it o tramite il Portale/altro sistema telematico previsto dalla procedura.

Luogo e data: _____

Il Legale Rappresentante/ […]

(firma digitale in formato PADES visibile)

Allegati:

☐ procura / documento attestante i poteri di firma, se applicabile;

☐ ulteriore documentazione: _____.