

**ALLEGATO D**

Al Dirigente  
del Servizio Musei e Attività Culturali  
del Comune di Firenze  
Dr.ssa Silvia Penna

**Dichiarazione di rinuncia al contributo economico e alla realizzazione evento/iniziativa denominata \_\_\_\_\_ incluso/a nella rassegna Estate Fiorentina 2017**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

in qualità di legale rappresentante di (Associazione/Fondazione etc.) \_\_\_\_\_

**RINUNCIA**

al contributo economico concesso dall'Amministrazione Comunale di Firenze per la realizzazione dell'evento incluso nella Rassegna Estate Fiorentina 2017 per i seguenti motivi:

---

---

---

---

---

---

---

---

**IL LEGALE RAPPRESENTANTE**  
(timbro e firma)