DIREZIONE GENERALE

CONOSCENZA, RICERCA, LAVORO, IMPRESE



# L.R. 4/2016 - Contributi a progetti di promo-commercializzazione turistica realizzati da imprese, anche in forma associata

# Dichiarazione sostitutiva di atto di notorieta'

**Allegato alla Rendicontazione delle spese in relazione al Saldo del progetto prot. PG/anno/numero** ………………… **dal titolo “**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**”,**

**C.U.P.** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   
in data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Codice fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* in qualità di legale rappresentante/delegato dell'impresa
* Denominazione / Ragione sociale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Indirizzo sede legale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ C.a.p. \_\_\_\_\_\_\_\_\_Comune \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prov \_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Forma giuridica \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Partita IVA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Telefono \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ E-Mail PEC \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* consapevole delle responsabilità penali cui può andare incontro in caso di dichiarazione mendace o di esibizione di atto falso o contenente dati non rispondenti a verità, ai sensi degli artt. 75 e 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445

**DICHIARA**

***ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445***

* che le **fatture** riportate nella tabella sono state effettuate per sostenere le spese relative al progetto finanziato con CUP \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
* che su tali documenti di spesa è stato apposto in modo indelebile il CUP e che tali documenti verranno conservati agli atti dall’impresa ed esibiti in caso di futuri controlli;
* che tali documenti giustificativi di spesa non sono stati utilizzati per ottenere altri finanziamenti pubblici;
* che si impegna a non utilizzare tali documenti giustificativi di spesa per ottenere altri finanziamenti pubblici

Si allega copia del documento d’identità in corso di validità del dichiarante

Data e luogo ....................…..........….

Il legale rappresentante

*f.to digitalmente*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Estremi delle fatture | | | |
| Nome fornitore | n. fattura | Data fattura | Importo fattura con IVA |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |