**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'**

**L.R. 41/97 – Art. 11bis – D.G.R. 562/2021**

Il sottoscritto ….............…...................................................................... nato a …................................ il ….......…........... residente a …...................................... Via ................................................................ cap............................ in qualità di legale rappresentante dell’impresa ….......................................................…................................................... con sede legale …....................... codice fiscale...........................................................................

con riferimento alla deliberazione della Giunta regionale n. 562/2021 e ai fini della liquidazione del contributo concesso con determinazione n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, di finanziamento dell’avvio/sviluppo dell’esercizio commerciale polifunzionale nel Comune di ……………………… Frazione/Località ………………………… Via ……………………………, consapevole delle responsabilità di cui all'art. 76 del T.U. delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa (D.P.R. n. 445/2000 e successive modificazioni) a seguito della rendicontazione delle spese sostenute relative a

**[ ]  STATO DI AVANZAMENTO ANNUALE PER SPESE ANNO \_\_\_\_\_\_\_\_\_ [ ]  SALDO**

**D I C H I A R A**

1. che l’impresa è attiva e nel pieno e libero esercizio dei propri diritti, non essendo sottoposta ad alcuna procedura concorsuale;
2. che le spese di cui al successivo elenco decorrono dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e fino a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
3. che i costi di cui all’elenco che segue sono stati effettivamente sostenuti per le finalità di cui all'art.11bis della L.R. 41/97 e l'intervento effettuato è conforme a quanto attestato nei documenti presentati a corredo della richiesta di contributo o successive variazioni;
4. che gli importi sottoelencati sono al netto di I.V.A. in quanto l'imposta non costituisce un costo;

5) che gli originali dei titoli di spesa sono conservati presso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ed i costi sotto riportati sono congrui, ammissibili, interamente e regolarmente pagati:

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| N. | N. fattura | Data  | Causale | Ragione sociale fornitore | Modalità di Pagamento assegno n.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Bonifico CRO N. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ricevuta bancaria n. \_\_\_\_\_\_\_\_ | Data pagamento | Importo al netto di IVA |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |  |  |  |

6) che sulle sopra riportate fatture non sono stati richieste e/o ottenute altre agevolazioni sotto qualsiasi forma;

7) di impegnarsi a consentire le iniziative di accertamento che l'Amministrazione regionale si riservi di effettuare in qualsiasi momento;

8) di aver comunicato al Comune di appartenenza l’avvio dell’esercizio commerciale polifunzionale con l’indicazione delle relative attività previste ed esercitate, come si evincono dal certificato camerale ***(in sede di saldo);***

Luogo e data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ IL LEGALE RAPPRESENTANTE (Timbro e firma)[[1]](#footnote-1)

1. In caso di sottoscrizione con firma autografa, ai sensi dell’art. 38, comma 3 del DPR 445/2000 e successive modificazioni nonché dell’art. 65, comma 1, lett. c) del D.Lgs. 65/82, è necessario allegare copia fotostatica di un valido documento di identità del sottoscrittore. [↑](#footnote-ref-1)