**MODELLO 5**

**Autenticità spese sostenute**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA’**

**ai sensi dell’art. 47 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445**

Il sottoscritto...................................................................………………………………………….…..…….. nato

a ……………….……….……………….……..........................................................… in data ………………........

Residente in…….........………………….. Via …………………………………………………. n. ……….............

codice fiscale.................………………..........partita iva ………………………………………………………. nella sua qualità di legale rappresentante di ……………………………………………………………, ai fini della liquidazione del contributo previsto ai sensi della legge regionale n. 1 del 9 febbraio 2010 art. 13, e consapevole delle responsabilità, anche penali, di cui al D.P.R. 28.12.2000, n. 445, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci

D I C H I A R A

* che le spese riportate nelle tabelle riguardano effettivamente ed unicamente l’intervento ammesso a contributo ai sensi della Legge Regionale n. 1 del 9 febbraio 2010 art. 13;
* che i titoli di spesa indicati nel citato rendiconto sono fiscalmente regolari e integralmente pagati e non sono stati né saranno utilizzati per l'ottenimento di altri contributi pubblici di qualsiasi natura;
* che il programma delle attività svolte per la realizzazione del progetto ammesso a contributo ha/non ha subito variazioni rispetto a quanto contenuto nel progetto;
* il mantenimento dei requisiti previsti dal Bando per l’ammissibilità ai contributi;

**A) Acquisto dati e banche dati**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Numero fattura | Data emissione | Motivazione della spesa | Ragione sociale del fornitore | Data quietanza | Importo |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| Totale | | | | |  |

**B) Consulenze e/o acquisizione servizi specialistici purché strettamente correlati al progetto**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Numero fattura | Data emissione | Motivazione della spesa | Ragione sociale del fornitore | Data quietanza | Importo |
|
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| Totale | | | | |  |

**C) Spese promozionali per diffusione risultati**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Numero fattura | Data emissione | Motivazione della spesa | Ragione sociale del fornitore | Data quietanza | Importo |
|
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| Totale | | | | |  |

**D) costo personale interno**

**(max 20% della somma di A+B+C)**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Numero fattura | Data emissione | Motivazione della spesa | Ragione sociale del fornitore | Data quietanza | Importo |
|
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| Totale | | | | |  |

**E) Spese generali nella misura**

**(max 5% della somma di A+B+C+D)**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Nominativo | Totale giorni | n. ore | Costo unitario orario (1) | Importo |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| Totale | | | |  |

1. Il costo unitario orario è determinato sulla base degli stipendi percepiti mensilmente,

desumibili dai libri paga (al lordo degli oneri contributivi ed assicurativi),

per ciascuno dei nominativi di coloro che hanno operato nelle rispettive giornate indicate nel prospetto.

Totale\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(IL DETTAGLIO DI TALI SPESE E’ DA SPECIFICARE NELLA RELAZIONE TECNICA)

**TOTALE GENERALE** (somma delle spese di cui ai punti A + B + C + D + E )

**€**……………………………………

Luogo e data ………………

Firma ………………………………………………………

ATTENZIONE: La dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà, redatta in carta semplice, deve essere corredata della fotocopia di un documento d'identità (carta d'identità o passaporto) non scaduto del sottoscrittore