**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL’ATTO DI NOTORIETÀ**

 **(art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 e ss.mm.ii.)**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ residente nel Comune di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_, Via/Piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Codice Fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nella qualità di rappresentante legale della ditta “\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_” beneficiaria del contributo di cui all’Ord., 54/2018 o 98/2020 e rispettive ss.mm.ii. Decreto n. \_\_\_\_ del \_\_/\_\_/\_\_\_\_, CUP\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

consapevole della responsabilità penale e delle conseguenti sanzioni in caso di falsa dichiarazione, ai sensi dell’art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, nonché della decadenza dai benefici eventualmente conseguiti a seguito del provvedimento adottato, così come previsto dall’art. 75 del medesimo decreto

**DICHIARA CHE:**

* Le fatture riportate di seguito sono riferite a spese relative al programma di spesa approvato con Decreto n. \_\_\_\_ del \_\_/\_\_/\_\_\_\_, CUP\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nome fornitore | N.ro Fattura | Data fattura | Importo fattura  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

* le fatture indicate non verranno presentate a valere su altre agevolazioni.
* I bonifici di pagamento relativi alle fatture riportate nella tabella sono univocamente riconducibili ai relativi documenti di spesa ed effettuati per il pagamento delle spese relative all’intervento a cui è stato assegnato il CUP \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**LUOGO E DATA DI SOTTOSCRIZIONE**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ lì \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ IN FEDE\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il dichiarante, con l’apposizione della firma sottostante, dichiara sotto la propria responsabilità, che quanto esposto nella presente attestazione, inclusi le dichiarazioni e gli impegni riportati, che si intendono qui integralmente assunti, risponde al vero ai sensi e per gli effetti del D.P.R. 445/2000.

**ESTREMI DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO**

**(di cui si richiede fotocopia da allegare alla domanda)**

TIPO DOCUMENTO:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_NUMERO DOCUMENTO:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

RILASCIATO DA:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ IL \_ \_ / \_ \_ / \_ \_ \_ \_ DATA DI SCADENZA\_\_\_\_\_\_\_\_

IN FEDE\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (Firma del beneficiario)