

# **DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'**

## **(Art. 46 del D.P.R. 28 dicembre 2000)**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
in qualità di \_\_\_\_\_  
dell'impresa \_\_\_\_\_  
con sede a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
P.IVA/C.F. \_\_\_\_\_  
Recapiti telefonici: ufficio \_\_\_\_\_ cellulare \_\_\_\_\_  
PEC \_\_\_\_\_ @ e-mail \_\_\_\_\_

*o in alternativa*

Il Centro/Società/Studio professionale \_\_\_\_\_  
iscritto/a all'Albo professionale \_\_\_\_\_  
nella persona dell'amministratore/legale rappresentante pro tempore \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ prov. (\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ prov. (\_\_\_\_)  
alla via \_\_\_\_\_ numero \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_  
in seguito all'incarico conferitogli da (specificare ragione sociale impresa)  
con sede legale in \_\_\_\_\_  
via \_\_\_\_\_ e in relazione all'Avviso Pubblico per contributi a fondo perduto, in attuazione del DPCM 24 settembre 2020, relativo ai commi 65-ter e 65-quinquies dell'articolo 1 della legge 27 dicembre 2017, n. 205, così come modificati dal comma 313 dell'articolo 1 della legge 27 dicembre 2019, n.160 e dall'articolo 243 del decreto-legge n. 34 del 19 maggio 2020, consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art. 46 D.P.R. n. 445/2000

### **DICHIARA**

- **Che le fatture indicate alla presente dichiarazione e di seguito elencate sono conformi alle originali;**
- **Che le quietanze di pagamento indicate, relative alla documentazione di spesa, sono conformi alle originali;**

Luogo e data \_\_\_\_\_

Il Soggetto abilitato

(timbro e firma)

Elenco della documentazione allegata suddivisa per tipologia di spesa.

## **SPESE DI GESTIONE ANNO 2022:**


**Spesa complessiva € \_\_\_\_\_ IVA esclusa**

Luogo e data \_\_\_\_\_

Il Soggetto abilitato<sup>1</sup>

(timbro e firma)

\_\_\_\_\_

---

<sup>1</sup> *Allegare copia di un documento di identità in corso di validità del firmatario, avendo cura che tale copia sia leggibile.*