

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 allegate alla presente dichiarazione e di seguito elencate sono conformi alle originali;
- Che le quietanze di pagamento allegate, 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:

[illegible]

Spesa complessiva € _____ **IVA esclusa**

Luogo e data _____

Il Soggetto abilitato ¹

(timbro e firma)

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