|  |
| --- |
| **Rendicontazione spese sostenute nell’annualità 2021** |
|  |

…l...sottoscritt… nat… a Prov. Stato. il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

residente a Prov. via/piazza n. Codice Fiscale

in qualità di titolare/ legale rappresentante dell’impresa: avente sede operativa a:

 Prov. Via/Piazza n. tel. cell. fax e-mail @ pec @

|  |
| --- |
| Codice Fiscale |
| Partita IVA |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |

**DICHIARA**

di aver sostenuto nell’annualità 2021 le seguenti spese di gestione (conformi all’elenco riportato nel Bando di partecipazione) relative alla propria attività d’impresa.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Oggetto** | **Importo****(IVA esclusa)** | **Data pagamento** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Oggetto** | **Importo****(IVA esclusa)** | **Data pagamento** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

***(\*) Allegare copia fatture/bollette debitamente quietanzate***

(\*\*) l’IVA non è spesa ammissibile, a meno che non sia una spesa completamente sostenuta dal beneficiario e costituisca per- tanto una spesa non recuperabile.

Inoltre a conoscenza di quanto prescritto dall’art. 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445 sulla responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 del citato DPR, e dall’art. 75 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445 sulla decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere; sotto la propria responsabilità

**DICHIARA**

□ che in riferimento alle spese sostenute di non avere, alla data di presentazione della domanda, beneficiato di altri aiuti di Stato/Enti pubblici;

ovvero

□ che in riferimento alle spese sostenute di avere beneficiato dei seguenti aiuti di Stato/Enti pubblici **(specificare Ente Concedente, tipologia di contributo ed importo ricevuto/concesso):**

|  |  |
| --- | --- |
| Luogo e data | **Firma Titolare/Legale Rappresentante o delegato** |
|  |  |

 N.B. : *Allegare fotocopia del documento di identità in corso di validità.*