**ALLEGATO 12**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA’**

**(D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000 e ss.mm.ii.)**

**“CONFORMITÀ AGLI ORIGINALI”**

La/Il sottoscritta/o \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nata/o a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

il \_\_\_/\_\_/\_\_\_\_\_ residente in\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ( ) CAP \_\_\_\_\_ Via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_, codice fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

in qualità di Legale rappresentante

* dell’Ente pubblico\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* dell’Ente privato senza scopo di lucro\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Consapevole delle sanzioni penali richiamate dall’art. 76 del D.P.R. 445/2000 in caso di dichiarazioni mendaci, nonché della decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, di cui all’art. 75 del citato D.P.R. 445/2000,

**DICHIARA**

sotto la propria responsabilità ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000 e ss.mm.ii.

**che** **le copie dei giustificativi di spesa e degli strumenti di pagamento di seguito elencati**, relativi all’**iniziativa** denominata  - CUP  - ammessa a finanziamento con A.D. n.  del di approvazione graduatoria di valutazione di merito **L.R. 20/2003 “AVVISO PUBBLICO 2025**” (rif. A.D. n. /2025), **sono conformi agli originali.**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **SCHEDA RIEPILOGATIVA DEI DOCUMENTI GIUSTIFICATIVI DI SPESA** | | | | | | | | |
| Soggetto Proponente: | | | |  | | | | |
| Titolo Iniziativa: | | | |  | | | | |
| Totale costo iniziativa (Quadro economico): | | | | **€** | | | | |
| Contributo regionale assegnato: | | | | **€** | | | | |
| Cofinanziamento monetario apportato da Ente proponente e Partner (almeno 10%): | | | | **€** | | | | |
| Pagamenti ricevuti: | | | | **€** | | | | |
|  |  | |  |  | |  | |  |
| **Num. Ord.** | **Codice Macro-voce di spesa** (es. 1.5.1) | **Voce di spesa** (es. Viaggi) | **Proponente o Partner** (denominazione) | **Estremi documento giustificativo di spesa** (numero e data) | **Denominazione fornitore** (ragione sociale) | **Tipologia** (indicare se fattura/ricevuta o altro) | **IVA % recuperabile**(si/no) | **Importo Bonifico/F24** (IVA inclusa) |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  | € |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  | € |
| …. |  |  |  |  |  |  |  | € |
|  | |  |  | |  | | **Totale** |
| **€** |
| **Alla presente allega n. \_\_\_\_\_\_ COPIE dei giustificativi di spesa e degli strumenti di pagamento.**  Luogo e data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | |
|  | | | | | | Il Legale Rappresentante (firma digitale) | | |