

**CONTRIBUTI A FONDO PERDUTO A VALERE SUL FONDO DI SOSTEGNO ALLE ATTIVITÀ ECONOMICHE,
ARTIGIANALI E COMMERCIALI DEI COMUNI DELLE AREE INTERNE DI CUI AL D.P.C.M. 24 SETTEMBRE 2020
(G.U. N. 302 DEL 4 DICEMBRE 2020) – ANNUALITA' 2021**

Allegato B – MODULO DI RENDICONTAZIONE E RICHIESTA DI LIQUIDAZIONE

AL COMUNE DI RIFREDDO

Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà resa ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. n. 445/2000

Il/la sottoscritto/a :

Nome: Cognome:.....

nata/o a il

residente a via

in qualità di rappresentante legale dell'impresa:

C. FISCALE..... P. I.V.A.

- Consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritieri, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000;

DICHIARA

[] che l'impresa ha sostenuto nel corso del 2021 spese di investimento ritenute ammissibili per euro i cui importi di dettaglio vengono dichiarati nella Tabella Allegata;

[] che l'impresa ha sostenuto nel corso del 2021 spese ai fini Covid19 ritenute ammissibili per euro i cui importi di dettaglio vengono dichiarati nella Tabella Allegata;

[] che l'impresa ha sostenuto nel corso del 2021 spese relative ai canoni di affitto legati a locali ove si svolge la propria attività e ritenute ammissibili per euro.....i cui importi di dettaglio vengono dichiarati nella Tabella Allegata;

ALTRESI' DICHIARA

- che i costi sostenuti sono congrui e coerenti con l'intervento presentato,
- di conservare, per un periodo di 5 anni a decorrere dalla data di erogazione a saldo dell'agevolazione, la documentazione originale di spesa e che la stessa verrà messa a disposizione dell'Amministrazione o di suoi incaricati, per ogni eventuale controllo;
- che tutti gli impianti e attrezzature acquistati per la realizzazione dell'intervento sono installati presso l'unità operativa per la quale è stata richiesta l'agevolazione

Allega alla presente dichiarazione, quale parte integrante e sostanziale, la seguente documentazione:

- Riepilogo delle spese sostenute (Tabella Allegata).
- Copia delle fatture di spesa

_____, _____

Il rappresentante legale (Timbro e firma)

ELENCO DEI COSTI SOSTENUTI