**Dichiarazione sostitutiva di atto di notorietÀ e/o certificazione**

**ai sensi degli artt. 46 e 47 della legge 445/2000 e successive modifiche ed integrazioni**

Il/La sottoscritto/a (cognome, nome) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in qualità di Legale rappresentante del soggetto beneficiario \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ partita IVA/Codice Fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del progetto denominato \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CUP \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

finanziato sul **PR-FESR Emilia-Romagna 2021-2027, Priorità 1 - Azione 1.1.7, D.G.R. n. 2060/2022** “Bando per la presentazione di proposte da parte dei Soggetti Gestori dei Tecnopoli dell'Emilia-Romagna per le attività di gestione e sviluppo dei Tecnopoli 2023-2025”,

**consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni false e della conseguente decadenza dai benefici eventualmente conseguiti (ai sensi degli artt. 75 e 76 D.P.R. 445/2000 e ss.mm.ii.), sotto la propria responsabilità**

**DICHIARA**

che **le spese di missione e trasferte** nell’ambito del progetto di cui sopra, relative al personale dipendente e assimilato direttamente impiegato nelle attività di progetto, **rendicontate alla data del \_\_\_\_\_\_\_\_,** **sono state rimborsate come di seguito specificato**:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nominativo del dipendente/assimilato** | **Importo rimborsato** | **Data rimborso** | **Modalità rimborso**(es. con cedolino del mese di \_\_\_\_\_\_, oppure con bonifico n. \_\_\_\_ del \_\_\_\_\_, …) |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Data \_\_\_\_\_\_\_\_ Firma\* del Legale rappresentante \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*\* Se la firma è autografa (non digitale) è necessario allegare copia fotostatica di valido documento di identità del dichiarante, ai sensi dell’art. 38, comma 3, del D.P.R. 28/12/2000 n. 445 e ss.mm.ii..*