**Bando “Progetti di promozione dell’export e per la partecipazione a eventi fieristici 2023” (D.G.R. n. 302/2023 e ss.mm.ii.)**

Priorità 1 - Azione 1.3.2. del PR-FESR Emilia-Romagna 2021-2027

# Dichiarazione sostitutiva di atto di notorieta'

**Allegato alla Rendicontazione delle spese in relazione al Saldo del progetto prot. PG/anno/numero** ………………… **dal titolo “**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**”,**

**C.U.P.** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
in data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Codice fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* in qualità di legale rappresentante/delegato dell'impresa:
* Denominazione / Ragione sociale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Indirizzo sede legale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ C.a.p. \_\_\_\_\_\_\_\_\_Comune \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prov \_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Forma giuridica \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Partita IVA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Telefono \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ E-Mail PEC \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* consapevole delle responsabilità penali cui può andare incontro in caso di dichiarazione mendace o di esibizione di atto falso o contenente dati non rispondenti a verità, ai sensi degli artt. 75 e 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445

**DICHIARA**

***ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445***

* che le **fatture** riportate nella tabella sono state emesse per sostenere le spese relative al progetto finanziato con CUP \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
* che su tali documenti di spesa è stato apposto in modo indelebile il CUP e che tali documenti verranno conservati agli atti dall’impresa ed esibiti in caso di futuri controlli.

Si allega copia del documento d’identità in corso di validità del dichiarante.

Data e luogo ....................…..........….

 Il legale rappresentante

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |
| --- |
| Estremi delle fatture |
| Ragione sociale del fornitore | N.ro fattura | Data fattura | Importo fattura con IVA |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |