

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ

(art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 e ss.mm.ii.)

da allegare obbligatoriamente alla domanda telematica di contributo

Il sottoscritto _____ nato a _____ il _____

residente nel Comune di _____ Provincia _____, Via/Piazza

_____, Codice Fiscale _____,

nella qualità di rappresentante legale dell'Impresa/Società:

“ _____ ”

richiedente il contributo di cui al bando (AGEF _____)

(specificare il titolo del bando)

- consapevole della responsabilità penale e delle conseguenti sanzioni in caso di falsa dichiarazione, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, nonché della decadenza dai benefici eventualmente conseguiti a seguito del provvedimento adottato, così come previsto dall'art. 75 del medesimo decreto;
- consapevole, altresì, che la Camera di Commercio di Brescia, quale soggetto procedente, ha l'obbligo di promuovere i controlli di legge sulle dichiarazioni rese, richiedendo conferma all'Agenzia delle Entrate della corrispondenza di quanto sotto dichiarato con le risultanze dei registri informatici da essa detenuti;
-

DICHIARA CHE:

Le fatture riportate di seguito specificate sono riferite a spese relative al bando per contributi (AGEF _____)

(specificare il titolo del bando)

Nome fornitore	N.ro Fattura	Data fattura	Importo fattura

- le fatture indicate non verranno presentate a valere su altre agevolazioni pubbliche;
- i bonifici di pagamento relativi alle fatture riportate nella tabella sono univocamente riconducibili ai relativi documenti di spesa ed effettuati per il pagamento delle spese relative all'intervento a cui è verrà assegnato il CUP al momento dell'erogazione;
- le fatture sono documenti digitali e non è tecnicamente possibile inserire in esse il codice CUP a posteriori.

LUOGO E DATA DI SOTTOSCRIZIONE

_____ lì ___/___/___ IN FEDE _____

Il dichiarante, con l'apposizione della firma sottostante, dichiara sotto la propria responsabilità, che quanto esposto nella presente attestazione, inclusi le dichiarazioni e gli impegni riportati, che si intendono qui integralmente assunti, risponde al vero ai sensi e per gli effetti del D.P.R. 445/2000.

Documento da firmare digitalmente o in alternativa in forma autografa allegando copia di un documento d'identità in corso di validità.

ESTREMI DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO (da compilare solo se il documento non è firmato digitalmente)

(di cui si richiede fotocopia da allegare alla presente dichiarazione)

TIPO DOCUMENTO: _____ NUMERO DOCUMENTO: _____

RILASCIATO DA: _____ IL ___ / ___ / _____ DATA DI SCADENZA _____

IN FEDE _____

(Firma del beneficiario)