

PSRN 2014-2022 - Sottomisura 17.2/17.3

Fac-simile Dichiarazione giustificativi di pagamento cumulativi

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'

(ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 445/2000)

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____

il _____ Codice fiscale _____

in qualità di (*barrare l'opzione di interesse*) ☐ rappresentante legale
☐ soggetto dotato di idonei poteri di firma

(specificare)

del Soggetto Gestore: _____

con sede in _____ Prov. _____

Via _____ CAP _____

Codice fiscale _____ Partita IVA _____

ai fini della concessione dei contributi previsti nella domanda di pagamento presentata ai sensi dell'*Avviso Pubblico Programma di Sviluppo Rurale Nazionale 2014 - 2022 per la Sottomisura 17.2/17.3*, Decreto Ministeriale n° 0302820 del 07/07/2022

consapevole delle responsabilità penali cui va incontro nel caso di dichiarazioni false o mendaci nonché nel caso di falsità in atti o uso di atti falsi, come previsto dall'art. 76 del DPR 445/2000

DICHIARA

Che le ritenute fiscali e previdenziali relative al personale e collaboratori impiegati nel progetto, sono state integralmente versate alle esattorie competenti, come da elenco di seguito inserito:

Giustificativo di spesa					Giustificativo di pagamento			
Progr. All 10	Nr.	Data	Soggetto detentore - Denominazione	Importo dovuto	Codice Tributo	Nr.	Data	Importo totale

Dichiara infine di essere informato/a, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D.Lgs. n. 196/2003, che i dati raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

(luogo e data)

(timbro e firma)

La presente dichiarazione deve essere sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta e presentata unitamente a COPIA FOTOSTATICA NON AUTENTICATA DI UN DOCUMENTO DI IDENTITÀ del sottoscrittore, in corso di validità.