



Comune San Michele al Tagliamento

rev. 01_2023

**DICHIARAZIONE
SOSTITUTIVA DI ATTO
DI NOTORIETA'**
per l'erogazione di sovvenzioni e contributi
(ai sensi art. 38 - 46 - 47 del D.P.R. 445/2000)

Spazio per la protocollazione

Al Dirigente del Settore Amministrativo
Servizi Sociali
del Comune di SAN MICHELE AL TAGLIAMENTO (VE)

Il /La sottoscritto/a Cognome _____ Nome _____

C.F. _____ nato il _____ a _____

residente a _____ prov. _____

Via/Piazza ecc. _____ n. _____ CAP _____

recapito telefonico per eventuali comunicazioni tel. _____ fax _____

E-mail _____ **in qualità di** Presidente Associazione/Ente/Comitato o L.R. Società

denominazione o ragione sociale _____ P.IVA. _____

C.F. _____ con sede nel Comune di _____ Prov. _____

Via/Piazza ecc. _____ n. _____ CAP _____

ai fini degli adempimenti richiesti, ai sensi dell'art. 6 c. 4 del Regolamento comunale per la concessione di sovvenzioni, contributi e patrocini, per la liquidazione della sovvenzione/contributo concessa/o con deliberazione di Giunta Comunale n. 281 del 24.11.2022 per **l'attività svolta** dalla Associazione: _____

_____ consapevole delle conseguenze previste dagli artt. 75 e 76 del D.P.R. n. 445/2000 per chi attesta il falso, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

1. che l'attività, cui è destinato il contributo, è stata regolarmente svolta nell'anno _____;
2. che le spese complessive sostenute per lo svolgimento dell'attività ammontano a € _____ come risulta da elenco analitico di seguito riportato;

8. che la documentazione relativa alle spese ed entrate è depositata presso (indicare dove) _____
-
9. di attestare il rispetto delle procedure giuridiche – amministrative - contabili vigenti in materia di fornitura di beni e servizi;
10. di essere a conoscenza che la somma liquidabile non può superare l'importo previsto nella deliberazione;
11. di essere a conoscenza che ai sensi dell'art. 6 c. 5 del Regolamento comunale per la concessione di sovvenzioni, contributi e patrocini, in quanto beneficiario della sovvenzione/contributo di che trattasi, se richiesto dagli uffici comunali competenti devo consegnare la documentazione relativa alle spese ed entrate in originale o copia autentica, relativa all'attività sovvenzionata;
12. che questo contributo:
BARRARE L'OPZIONE PRESCELTA

è da assoggettare alla ritenuta del 4% di cui all'art. 28 c. 2 del D.P.R. n. 600/1973

NON è da assoggettare alla ritenuta del 4% di cui all'art. 28 c. 2 del D.P.R. n. 600/1973

Rilascia inoltre la seguente dichiarazione "Preso atto della previsione contenuta nell'art. 28 c. 2, del D.P.R. 29 settembre 1973, n. 600, il Beneficiario del Contributo, ed il legale rappresentante in solido, si obbligano comunque a tenere indenne l'Erogante – con il proprio patrimonio personale – da ogni genere di danno e pregiudizio che il medesimo dovesse subire in conseguenza della FALSITA' delle dichiarazioni rese;

13. di dichiarare (SOLO QUALORA IL BENEFICIARIO SIA UNA IMPRESA) che il contributo è concesso secondo la regola del "DE MINIMIS" di cui al regolamento CE della Commissione n. 1998/2006;

14. Altro _____

15. che l'importo venga corrisposto con accredito in c/c bancario o postale presso:

Banca _____ Sede/filiale di _____

codice IBAN _____

Data _____

*Firma _____

- **si allega fotocopia documento di riconoscimento del dichiarante (in corso di validità)**

Informativa ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. 30.06.2003 n. 196.

Il/La sottoscritto/a dichiara di essere informato che i dati sopra forniti verranno trattati nel rispetto del D.Lgs. 196/2003 e delle norme e regolamenti previsti per lo svolgimento del procedimento amministrativo di cui al presente atto.