

**FONDO AREE INTERNE A SOSTEGNO ALLE ATTIVITÀ ECONOMICHE, ARTIGIANALI E COMMERCIALI
anno 2021**

Rendicontazione spese sostenute

Al Comune di Rodì Milici

...I... sottoscritt... _____
 nat... a _____ Prov. _____ Stato. _____ il ___-___-_____
 residente a _____ Prov. _____ via/piazza _____ n. ___
 codice fiscale

In qualità di legale rappresentante/delegato dell'impresa: _____
 avente sede operativa a:

_____ Prov. _____
 via/piazza _____ n. _____ tel. _____ cell. _____
 fax _____ e-mail _____@_____ pec _____@_____

codice fiscale
 Partita iva

DICHIARA

Ai fini della concessione del contributo economico a fondo perduto, le spese effettivamente sostenute (pagate) nell'anno 2021 e relative all'attività d'impresa¹

1. Solo a titolo esemplificativo e non esaustivo, le spese potranno riguardare: Spese di gestione, luce, gas, telefono, imposte, tasse, contributi, acquisto dispositivi come DPI, termolaser;

A tal fine si riporta il prospetto delle spese sostenute.

Oggetto	Importo (IVA esclusa)	Data pagamento

Allegato B – Modulo rendicontazione spese sostenute

Oggetto	Importo (IVA esclusa)	Data pagamento

(*) Allegare copia fatture/bollette debitamente quietanzate

(**) l'IVA non è spesa ammissibile, a meno che non sia una spesa completamente sostenuta dal beneficiario e costituisca pertanto una spesa non recuperabile.

Inoltre a conoscenza di quanto prescritto dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445 sulla responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 del citato DPR, e dall'art. 75 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445 sulla decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere; sotto la propria responsabilità

DICHIARA

che in riferimento alle spese sostenute di non avere, alla data di presentazione della domanda, beneficiato di altri aiuti di Stato/Enti pubblici;

ovvero

che in riferimento alle spese sostenute di avere beneficiato dei seguenti aiuti di Stato/Enti pubblici (**specificare Ente Concedente, tipologia di contributo ed importo ricevuto/concesso**):

Luogo e data

Firma Titolare/Legale Rappresentante o delegato

_____ (allegare fotocopia del documento d'identità in corso di validità)