



COMUNE DI ILBONO

PROVINCIA OGLIASTRA

Al Comune di Ilbono

OGGETTO: BANDO PER L'ASSEGNAZIONE DI CONTRIBUTI A FONDO PERDUTO ALLE PICCOLE E MICRO IMPRESE ARTIGIANE E COMMERCIALI UBICATE NEL COMUNE DI ILBONO AI SENSI DEL DECRETO DEL PRESIDENTE DEL CONSIGLIO DEI MINISTRI N. 302 DEL 24 SETTEMBRE 2020.

RENDICONTAZIONE SPESE SOSTENUTE NELL'ANNUALITÀ 2022

...l...sottoscritt... nat... a _____ Prov. _____ Stato. _____ il _____

residente a _____ Prov. _____ via/piazza _____ n. _____

Codice Fiscale

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

in qualità di titolare/ legale rappresentante dell'impresa: __ avente sede operativa a:

_____ Prov. _____

Via/Piazza _____ n. _____ tel. _____ cell. _____

fax _____ e-mail _____ @ _____ pec _____ @ _____

Codice Fiscale

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Partita IVA

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

DICHIARA

di aver sostenuto nell'annualità 2022 le seguenti spese di gestione e di investimento (conformi all'elenco riportato nel Bando di partecipazione) relative alla propria attività d'impresa.

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 per- tanto 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**

N.B. : *Allegare fotocopia del documento di identità in corso di validità.*