**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL’ATTO DI NOTORIETÀ**

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

Il sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ residente nel Comune di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_, Via/Piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Codice Fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nella qualità di rappresentante legale dell’ Impresa/Società “\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_” beneficiaria del contributo di cui all’atto di concessione ( inserire estremi del provvedimento)

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

**DICHIARA CHE:**

* Le fatture riportate di seguito sono riferite a spese relative al Bando SI4.0 2023 approvato con Determinazione D.O. n. 78 del 5/6/2023, CUP \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nome fornitore | N.ro Fattura | Data fattura | Importo fattura |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

* le fatture indicate non verranno presentate a valere su altre agevolazioni.
* 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 stato assegnato il CUP
* 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 domanda)**

TIPO DOCUMENTO:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_NUMERO DOCUMENTO:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

RILASCIATO DA:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ IL \_ \_ / \_ \_ / \_ \_ \_ \_ DATA DI SCADENZA\_\_\_\_\_\_\_\_

IN FEDE\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Firma del beneficiario)