Spettabile

Comune di Monteleone Rocca Doria

Il/La Sottoscritto/a **………………………………………………………………………………………………………..**

nato/a a …………………………il …………………. e residente in …………………..………………………………

Via …………………………………………… nella sua qualità di Presidente e/o legale rappresentante del/lla (1)…………………………………… con sede in ………………………………………… CF ………………………. Email/PEC ………………………………….,Telefono/Cellulare\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

Consapevole:

* Delle sanzioni penali a cui può andare incontro chi rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso (art. 76 del D.P.R. 445/2000);
* Del fatto che, qualora dal controllo previsto dall’art. 71 del D.P.R. 445/2000 emerga la non veridicità del contenuto delle dichiarazioni rese, decade dai benefici conseguiti, (art. 75 del D.P.R. 445/2000), oltre ad essere chiamato alla rifusione con interessi del danno provocato all’Amministrazione;

**DICHIARA**

* Che il seguente prospetto è veritiero e che si compone delle seguenti voci

RENDICONTO EVENTI RELATIVI AI FESTEGGIAMENTI IN ONORE DEL PATRONO DEL COMUNE DI MONTELEONE ROCCA DORIA “SANTO STEFANO” PREVISTO NELLE GIORNATE DEL 3-4 AGOSTO 2024

|  |  |
| --- | --- |
| ENTRATA |  |
| Voce analitica | Importo |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| TOTALE ENTRATA | 0 |

|  |  |
| --- | --- |
| SPESA |  |
| Voce analitica | Importo |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| TOTALE SPESA | 0 |

Che i documenti di spesa sotto indicati, estratti dal succitato “RENDICONTO EVENTI RELATIVI AI FESTEGGIAMENTI IN ONORE DEL PATRONO DEL COMUNE DI MONTELEONE ROCCA DORIA “SANTO STEFANO” PREVISTO NELLE GIORNATE DEL 3-4 AGOSTO 2024”, identificano costi che giustificano il contributo concesso dal Comune di Monteleone Rocca Doria con l’ “**AVVISO PER MANIFESTAZIONE DI INTERESSE FINALIZZATA A REPERIRE PROPOSTE DA PARTE DI ASSOCIAZIONI E SINGOLI OPERATORI DA INSERIRE NELLA PROGRAMMAZIONE DEGLI EVENTI IN OCCASIONE** **DEI FESTEGGIAMENTI IN ONORE DEL PATRONO “SANTO STEFANO”**

* *.* e **non** rappresentano costi che sono stati prodotti o che saranno prodotti ad altri enti pubblici o a soggetti privati per il riconoscimento di un contributo pubblico o privato per le medesime finalità.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| EMITTENTE | DOCUMENTO | IMPORTO | MODALITA' DI PAGAMENTO | DATA ADDEBITO CC. |
|  | N. | DEL |  | N.  | DEL |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| *Ditta* | *fattura n…*  | *00/00/2025* | *€….* | *bonifico n…..* | *00/00/2024* | *00/00/2024* |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  -  |  |  |  |

Allega: Fotocopia, non autenticata, di un documento di identità in corso di validità

……………. lì ……………………………..

 *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

 *(Timbro e firma del Presidente)*