

Comune di AMARONI

(Provincia di CATANZARO)

Via Indipendenza, 60 – CAP 88050 – AMARONI (CZ) – Tel. 0961/913030 PEC: protocollo@pec.comunediamaroni.it

MODULO RENDICONTAZIONE CONTRIBUTO FONDO COMUNI MARINALI D.P.C.M. 30 SETTEMBRE 2021

nat a	Prov S	tato il _	
residente a	Prov. () via/	piazza	n
codice fiscale			
In qualità di	(titolare / legale rappresentante)		
dell'impresa/so	cietà:		
con sede opera	tiva in AMARONI Prov. (CZ) via/piazza _		n
tel	fax	cel	
e-mail	р	ec	
codice fiscale Partita iva	Beneficiario di un con	htributo per:	
	beneficiallo di dii coi	itributo per:	
	OVE ATTIVITA' IMPRENDITORIALI NEL O COMUNI MARGINALI - ANNUALITA'		
	RIEPILOGO DELLE SPESE EFFEe relative all'attività d'impre		•
	Oggetto	Importo (comprensivo di ogni onere)	Data pagamento
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			
8.			
9.			
10.			
11.			
12.			

...l... sottoscritt..._____

13.	
14.	
15.	
16.	
17.	
18.	
19.	
20.	
21.	
22.	
23.	
24.	
25.	
26.	
27.	
28.	
29.	
30.	

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	ı avere, alla	a data di p	resentazione (della d	domanda,
beneficiato di altri aiuti di Stato/Enti pubblici.					

SI ALLEGANO:

- copia di ciascuna fattura in elenco e del pagamento effettuato tramite bonifico bancario;
- Documento d'identità del titolare/legale rappresentante in corso di validità.

Luogo e data	Firma Titolare/Legale Rappresentante