

DIREZIONE REGIONALE PER L'INCLUSIONE SOCIALE**AVVISO PUBBLICO “ _____ ”**

La seguente dichiarazione dovrà essere resa ai sensi e per gli effetti degli articoli 46 e 47 del DPR 445/2000 da ciascun componente del partenariato e allegate alla domanda di sostegno presentata tramite il capofila:

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'**(ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 445/2000)**

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il
_____ Codice fiscale _____

in qualità di (barrare l'opzione di interesse)

☐ rappresentante legale

☐ soggetto dotato di idonei poteri di firma _____ (specificare)

dell'Ente/Impresa: _____ con
sede in _____ Prov. _____ Via
_____ CAP _____ Codice
fiscale _____ Partita IVA _____

ai fini della concessione dei contributi per gli interventi progettuali previsti nella domanda di sostegno presentata ai sensi dell'avviso pubblico “ _____ ” (*inserire il nome dell'avviso e CUP*)

consapevole delle responsabilità penali cui va incontro nel caso di dichiarazioni false o mendaci nonché nel caso di falsità in atti o uso di atti falsi, come previsto dall'art. 76 del DPR 445/2000

DICHIARA¹

con **riferimento al regime IVA**

- ☐ che l'imposta sul valore aggiunto (IVA) riguardante le spese imputabili agli interventi progettuali per i quali si richiede il contributo **COSTITUISCE UN COSTO** in quanto non recuperabile in alcun modo;
- ☐ che l'imposta sul valore aggiunto (IVA) riguardante le spese imputabili agli interventi progettuali per i quali si richiede il contributo **NON COSTITUISCE UN COSTO** in quanto recuperabile;
- ☐ che l'imposta sul valore aggiunto (IVA) riguardante le spese imputabili agli interventi progettuali per i quali si richiede il contributo **COSTITUISCE PARZIALMENTE UN COSTO** in quanto non recuperabile per alcuni degli importi specificati nel piano finanziario allegato alla domanda di sostegno.

Dichiara infine di essere informato/a, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D.lgs. n.101/2018 (oppure dell'art. 13 del D.Lgs. 30/06/2003, n. 196 e s.m.i), che i dati raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

(luogo e data)

(firma)

La presente dichiarazione deve esser sottoscritta con firma digitale basata su un certificato in corso di validità rilasciato da un prestatore di servizi fiduciari riconosciuto e caricata in formato p7m

¹ Barrare l'opzione di interesse