**Allegato A**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL’ATTO DI NOTORIETA’**

(Art. 47 e Art. 38 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445) e s.m.i.

esente da bollo ai sensi dell’art. 37 D.P.R. 445/2000 e s.m.i.

Il/La Sottoscritto/a      

*(cognome)(nome)*

in qualità di legale rappresentante dell’Ente      

nato/a a       (     ) il      

*(luogo) (prov.) (data)*

residente a       (     ) in      

*(luogo) (prov.) (indirizzo)*

consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità negli atti e della conseguente decadenza dei benefici di cui agli artt. 75 e 76 del D.P.R. 445/2000 e s.m.i.,

**DICHIARA**

con riferimento all’obbligo di apporre, su ogni documento giustificativo di spesa, un timbro recante la dicitura “Spesa cofinanziata dal POR FESR” ovvero altra dicitura indicata nel bando di riferimento:

* *che a causa del/dei seguente/i motivo/i*       *per le fatture indicate nella tabella sottostante non è in condizione di apporre la suddetta dicitura sugli originali e che per tali spese non sono stati ottenuti altri contributi pubblici ovvero sono stati ottenuti altri contributi pubblici nel rispetto dei limiti di cumulo pari al 100% dell’importo della spesa*

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Numero fattura** | **Denominazione**  **Fornitore** | **Importo fattura** | **Importo rendicontabile** | **Percentuale cofinanziamento ottenuta da altra fonte pubblica** | **Importo cofinanziamento ottenuto da altra fonte pubblica** | **Indicare altra fonte pubblica di sostegno** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

con riferimento al rispetto dei limiti di cumulo previsti dal bando:

* *che le singole spese sostenute non hanno ottenuto il cofinanziamento di altre fonti di sostegno pubblico ovvero le spese indicate nella tabella sottostante hanno ottenuto un cofinanziamento nel rispetto dei limiti di cumulo pari al 100% dell’importo della spesa*

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Numero fattura** | **Denominazione**  **Fornitore** | **Importo fattura** | **Importo rendicontabile** | **Percentuale cofinanziamento ottenuta da altra fonte pubblica** | **Importo cofinanziamento ottenuto da altra fonte pubblica** | **Indicare altra fonte pubblica di sostegno** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

Luogo e data

     

**Firma**

\*La dichiarazione è sottoscritta dall’interessato in presenza del dipendente addetto, oppure sottoscritta e inviata assieme alla fotocopia del documento di identità via fax, a mezzo posta ordinaria o elettronica o tramite un incaricato (art. 38 D.P.R. 445/2000) e s.m.i.

I dati personali saranno trattati nel rispetto delle disposizioni di cui al D. Lgs. 196/03 e del Regolamento Ue 2016/679