*(Su carta intestata dell’ente Richiedente)*

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA’**

**(D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, agg.to alla L. 183/2011)**

**“CONFORMITÀ AGLI ORIGINALI”**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, provincia di \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, in qualità di legale rappresentante di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, con sede in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ all’indirizzo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall’art. 76 del D.P.R. 445 del 28/12/2000,

**DICHIARA**

che le copie dei giustificativi di spesa e degli strumenti di pagamento di seguito elencati, relativi al progetto denominato “\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_”, ammesso a finanziamento con A.D. 144/DIR/2022/00853 di approvazione graduatoria definitiva (rif. A.D. 144/DIR/2022/00558 Avviso pubblico 2022), **sono conformi agli originali.**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Numero d’ordine** | **Voce di spesa del budget attività (es. 1.1.1)** | **TIPOLOGIA  (indicare se fattura/ricevuta, assegno o altro)** | **NUMERO E DATA** | **IMPORTO**  **(IVA compresa)** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  | **TOTALE** |  |

Alla presente allega n. \_\_\_\_\_\_ copie dei giustificativi di spesa e degli strumenti di pagamento.

Luogo e data

Timbro e Firma del Legale rappresentante