LEGGE REGIONE CAMPANIA 8 AGOSTO 2014 n. 18 e *ss.mm.ii*. - REGOLAMENTO REGIONE CAMPANIA N. 2 DEL 10 FEBBRAIO 2021 - TRASMISSIONE DOCUMENTAZIONE CONTABILE AI FINI DELLA LIQUIDAZIONE DEL CONTRIBUTO REGIONALE PER L'ANNUALITA’ 2018, ASSEGNATO CON DECRETO DIRIGENZIALE - UOD 50 12 05 - N. 62 DEL 26/05/2020 - IMPORTO PARI AD € ……………………….

-----

Il/la sottoscritto/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_nato/a a ................il...................., in qualità di legale rappresentante dell’associazione pro loco \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, con sede legale nel Comune di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ alla Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, provincia di ……., posizione albo regionale n.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, cell. ………………….., *ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445 e s.m.i., pienamente consapevole della responsabilità penale cui va incontro, ai sensi e per gli effetti dell’art. 76 del citato D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 e s.m.i, in caso di dichiarazioni mendaci o di formazione, esibizione o uso di atti falsi ovvero di atti contenenti dati non più rispondenti a verità e pienamente consapevole, altresì, della decadenza dai benefici conseguenti al provvedimento emanato sulla base delle dichiarazioni non veritiere nonché del divieto di accesso a contributi, finanziamenti e agevolazioni per un periodo di 2 anni, decorrenti da quando l'amministrazione ha adottato l'atto di decadenza, ai sensi e per gli effetti dell'art. 75 del medesimo D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 e s.m.i,*

**DICHIARA ED ATTESTA**

**SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA'**

ai fini della liquidazione del contributo regionale - annualità 2018 - pari ad € ………………………., assegnato alla suddetta pro - loco *giusta* Decreto Dirigenziale - UOD 50 12 05 - n. 62 del 26/05/2020:

- che la seguente documentazione contabile e fiscale, regolarmente quietanzata, per un importo complessivo pari ad €……………………….., comprovante la spesa sostenuta per le attività svolte, come da programma di attività proposto in sede di presentazione dell’istanza di contributo relativa all’annualità 2018:

- è in copia conforme all’originale ed è custodita presso …………………………………. per eventuali controlli da parte dei competenti uffici regionali;

- tali atti e documenti, a copertura del contributo assegnato, non sono stati oggetto di altri contributi pubblici e/o privati e sono regolari, autentici e conformi alle norme vigenti in materia, nonché, riconducibili alle attività e finalità del contributo *de quo*;

- di essere a conoscenza che il contributo non sarà liquidato e sottoposto a procedura di revoca nell'ipotesi che il rapporto fra spese sostenute per manifestazioni e spese totali risulti diminuito oltre 0,09 rispetto al rapporto risultante dalla valutazione in sede di istanza (*comma1, lettera j, art.10, regolamento regionale n. 2 del 10 febbraio 2021*), nonché nei casi previsti dall’art. 10, comma 3 lett. a) e b), del citato regolamento regionale:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | DOCUMENTO CONTABILE/  FISCALE | N° pagine | Specificare a quale delle attività/manifestazioni/iniziative sono afferenti ed indicate nel programma di attività proposto in sede di presentazione dell’istanza di contributo. | Modalità di pagamento e quietanza | Importo |
| 1 | …………………… n. \_\_\_\_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |
|  | TOTALE |  |  |  | € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**AUTORIZZA**

il trattamento dei dati nel rispetto del decreto legislativo n. 196 del 30/06/2003 e s.m.i. “Codice in materia protezione dei dati personali” e del Regolamento generale per la protezione dei dati personali n. 2016/679.

*Si allega:*

1. copia del documento d’identità fronte retro del dichiarante;

2. copia conforme all'originale della summenzionata documentazione contabile e fiscale debitamente quietanzata;

3. copia della relazione e programma di attività proposto in sede di presentazione dell’istanza di contributo, afferente l’annualità 2018.

*Luogo, data*  Il legale rappresentante p.t.