



Comune di AMARONI

(Provincia di CATANZARO)

Via Indipendenza, 60 – CAP 88050 – AMARONI (CZ) – Tel. 0961/913030

PEC: protocollo@pec.comunediamaroni.it

MODULO RENDICONTAZIONE

(Da presentarsi al completamento di ciascuna fase di erogazione e alla conclusione del progetto)

...l... sottoscritt... _____
 nat... a _____ Prov. _____ Stato _____ il ____ - ____ - _____
 residente a _____ Prov. (____) via/piazza _____ n. ____
 codice fiscale

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

In qualità di (titolare / legale rappresentante) _____
 dell'impresa/società: _____
 con sede operativa in AMARONI Prov. (CZ) via/piazza _____ n. ____
 tel. _____ fax _____ cel. _____
 e-mail _____ pec _____

codice fiscale

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

 Partita iva

--

Beneficiario di un contributo per:

**AVVIO NUOVE ATTIVITA' IMPRENDITORIALI NEL TERRITORIO DEL COMUNE DI AMARONI
 FONDO COMUNI MARGINALI - ANNUALITA' 2021 - DPCM 30 SETTEMBRE 2021**

FORMULA IL RIEPILOGO DELLE SPESE EFFETTIVAMENTE SOSTENUTE nel periodo dal.....al.....e relative all'attività d'impresa oggetto dell'intervento.

Oggetto	Importo (comprensivo di ogni onere)	Data pagamento
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		
6.		
7.		
8.		

9.		
10.		
11.		
12.		
13.		
14.		
15.		
16.		
17.		
18.		
19.		
20.		
21.		
22.		
23.		
24.		
25.		
26.		
27.		
28.		
29.		
30.		
31.		
32.		
33.		
34.		
35.		

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 avere, alla data di presentazione della 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
