RENDICONTAZIONE ATTIVITÀ SVOLTE NELL’AMBITO DEL BANDO PER LA CONCESSIONE DI AGEVOLAZIONI ALLE IMPRESE PER LA VALORIZZAZIONE DEI DISEGNI E MODELLI – DISEGNI+2024

 (Gazzetta Ufficiale - Serie Generale - n. 220 del 19 settembre 2024)

#### DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETÀ

#### (Art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

SOGGETTO BENEFICIARIO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Numero di protocollo on line*: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* (*Protocollo identificativo del progetto* di *valorizzazion*e *assegnato mediante compilazione del form on line*)

Il sottoscritto/a (cognome)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_(nome)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nato/a a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ prov.\_\_\_\_\_\_ \_\_\_ il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

in qualità di Legale Rappresentante di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

con sede in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ prov.\_\_\_ \_\_\_\_Via/Piazza\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n.\_\_\_\_,

consapevole di quanto disposto dagli artt. 75 e 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, e delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, ai fini della presentazione del rendiconto finanziario,

DICHIARA

* che le copie digitali delle fatture allegate sono conformi agli originali e questi ultimi sono conservati presso l’impresa beneficiaria e a disposizione per eventuali controlli, ai sensi di quanto previsto all’art. 11 del Bando;
* che le copie digitali delle fatture elettroniche allegate sono conformi all’originale delle fatture elettroniche inviate al Sistema di Interscambio (SDI) che sono conservate secondo le vigenti disposizioni normative e sono a disposizione per eventuali controlli, ai sensi di quanto previsto all’art. 11 del Bando;
* che l’impresa è in regola con l’assolvimento degli obblighi contributivi attestati dal Documento Unico di Regolarità Contributiva (DURC) e che gli Uffici INPS ed INAIL competenti ai fini del rilascio del certificato relativamente alla regolarità contributiva sono i seguenti (indicare sede, via e posizione contributiva)

INPS di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ posizione INPS n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

INAIL di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_posizione INAIL n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

* che la dichiarazione della spesa è esatta, predisposta nel contesto di sistemi contabili regolari e nel rispetto delle procedure fiscali in vigore, e le spese sostenute sono conformi agli obiettivi per i quali è stata concessa l’agevolazione;
* che i documenti di spesa elencati nella tabella riepilogativa che segue sono stati regolarmente pagati per il totale complessivo del loro ammontare e non sono cumulabili, per le stesse spese ammissibili, con altri aiuti di Stato o aiuti concessi in regime *de minimis*. ad esclusione degli aiuti in forma di garanzia, nel rispetto delle regole europee sul cumulo.
* di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all’art. 13 del D.Lgs. n. 196/2003 (Codice in materia di protezione dei dati personali), che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell’ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

TABELLA RIEPILOGATIVA - ELENCO DEIDOCUMENTI DELLA SPESA

#### *(i documenti elencati devono essere allegati in copia)*

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ***N°******progressivo*** | ***Intestazione del Soggetto che ha emesso il documento*** | ***Estremi del documento di spesa*** ***(tipologia documento; numero e data emissione)*** | *Oggetto della spesa* | ***Importo al netto dell’IVA*** | ***Importo richiesto*** | ***Data pagamento***  |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |
| …. |  |  |  |  |  |  |
| **Totale** |  |  |  | **€** | **€** |  |

Chiede, inoltre, che l’importo dell’agevolazione sia erogato mediante accredito sul seguente c/c bancario:

Nome della banca\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Indirizzo e/o numero dell’Agenzia o filiale\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Codice IBAN\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Si allega il modello di tracciabilità dei flussi finanziari per il suddetto conto corrente e, se diversi, per ogni conto corrente utilizzato per i pagamenti dei servizi svolti nell’ambito del progetto.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Luogo edata

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Il Legale Rappresentante

*Documento informatico sottoscritto con firma digitale ai sensi dell’art. 24 del D. Lgs. 7 marzo 2005, n. 82 (C.A.D.) e s.m.i..*