

**FONDO AREE INTERNE A SOSTEGNO ALLE ATTIVITÀ ECONOMICHE, ARTIGIANALI E COMMERCIALI
Rendicontazione spese sostenute anno 2021**

AL COMUNE DI CAMPOFRANCO

Il/la sottoscritt... _____

nat... a _____ Prov. _____ Stato. _____ il ____ - ____ - _____

residente a _____ Prov. _____ via/piazza _____ n. ____

codice fiscale _____

In qualità di legale rappresentante/delegato dell'impresa: _____

avente sede operativa a:

_____ Prov. _____

via/piazza _____ n. ____ tel. _____ cell. _____

fax _____ e-mail _____ @ _____ pec _____ @ _____

codice fiscale _____

Partita iva _____

CHIEDE

la concessione di un contributo economico a fondo perduto per le spese effettivamente sostenute (pagate) dal 1° gennaio 2021 al 31 gennaio 2021 e relative all'attività d'impresa.

A tal fine si riporta il prospetto delle spese sostenute:

- Spese Tipologia A nel limite massimo di Euro 3.000,00.

Oggetto	Importo (IVA esclusa)	Data pagamento

Allegato B – Modulo rendicontazione spese sostenute

	Importo (IVA esclusa)	Data pagamento

- Spese Tipologia B nel limite massimo di Euro 3.000,00.

Oggetto	Importo (IVA esclusa)	Data pagamento

(*) Allegare copia fatture/bollette debitamente quietanzate

(**) l'IVA non è spesa ammissibile, a meno che non sia una spesa completamente sostenuta dal beneficiario e costituisca pertanto una spesa non recuperabile.

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;

ovvero

che in riferimento alle spese sostenute di avere beneficiato dei seguenti aiuti di Stato/Enti pubblici (**specificare**

Ente Concedente, tipologia di contributo ed importo ricevuto/concesso):

Luogo e data

**Firma Titolare/Legale Rappresentante o
delegato**

(allegare fotocopia del documento d'identità in corso di validità)