**ALLEGATO D**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA’**

**(D.P.R. n. 445 del 28 Dicembre 2000 e ss.mm.ii.)**

La/Il sottoscritta/o \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_nata/o \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il\_\_\_/\_\_/\_\_\_\_\_ residente a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_) CAP\_\_\_\_\_\_\_ Via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_\_\_ in qualità di Legale Rappresentante - dell’Ente \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ P.IVA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del Comune di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_) con Numero di Iscrizione al Portale Puglia Sportiva \_\_\_\_\_ **con sede legale** a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(\_) CAP\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_ tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_\_\_\_\_ email \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ pec \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall’art. 76 del D.P.R. n. 445 del 28/12/2000,

**DICHIARA**

* che tutti i **giustificativi di spesa\*** presentati riguardano spese sostenute (**USCITE**) per la realizzazione del Progetto “*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*” ammesso al contributo regionale per il P.O. 2019 e si rendicontano esclusivamente a valere sull’AVVISO D - P.O. 2019;

**\*NB: gli originali dei documenti di spesa, quindi le copie trasmesse, devono presentare il seguente timbro di annullo “*fattura/ricevuta utilizzata per erogazione del contributo concesso ai sensi della D.G.R. N. 1365/2019 - Avviso D”***;

* che i giustificativi di spesa di seguito elencati **SONO CONFORMI AGLI ORIGINALI:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ID** | **OGGETTO DEL**  **DOCUMENTO DI SPESA** | **FORNITORE** | **ESTREMI DEL DOCUMENTO DI SPESA** | **DATA DI PAGAMENTO** | **ESTREMI DEL PAGAMENTO** | **IMPORTO**  **(IVA compresa)\*\*** | **NOTE**  **(eventuali)** |
| **A\_1** | …………………….. | ……………..…. | ft/ric.. n. …... del .../.…/…. | .../.…/…… | ……………………. | ……………………. | ………………… |
| **A\_2** |  |  |  |  |  |  |  |
| **…** |  |  |  |  |  |  |  |
| **B\_1** | …………………….. | ……………..…. | ft/ric.. n. …... del .../.…/…. | .../.…/…… | ……………………. | ……………………. | ………………… |
| **B\_2** |  |  |  |  |  |  |  |
| **…** |  |  |  |  |  |  |  |
| **C\_1** | …………………….. | ……………..…. | ft/ric.. n. …... del .../.…/…. | .../.…/…… | ……………………. | ……………………. | ………………… |
| **C\_2** |  |  |  |  |  |  |  |
| **…** |  |  |  |  |  |  |  |
| **D\_1** | …………………….. | ……………..…. | ft/ric.. n. …... del .../.…/…. | .../.…/…… | ……………………. | ……………………. | ………………… |
| **D\_2** |  |  |  |  |  |  |  |
| **…** |  |  |  |  |  |  |  |
| **E\_1** | …………………….. | ……………..…. | ft/ric.. n. …... del .../.…/…. | .../.…/…… | ……………………. | ……………………. | ………………… |
| **E\_2** |  |  |  |  |  |  |  |
| **…** |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **TOTALE** |  |  |  |  | **€ ……………………** |  |

**ID**

**A**: Spese per il pagamento delle prestazioni degli operatori;

**B**: Spese di assicurazione;

**C**: Acquisto e/o noleggio di materiale e attrezzature sportive;

**D**: Spese di viaggio;

**E**: Spese generali - materiale primo soccorso.

**NB: riportare su ciascun documento l’ID della relativa voce di costo, compresi gli estratti conto di riferimento.**

\*\*) L’imposta sul Valore Aggiunto IVA è spesa ammissibile solo se realmente e definitivamente sostenuta dal Soggetto Beneficiario e solo se questa non sia recuperabile, nel rispetto della normativa di riferimento.

Luogo e data

Timbro e firma del Legale Rappresentante1

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

**Allegare copia del documento d’identità (in corso di validità) del/i sottoscrittore/i, ai sensi dell’art. 38 D.P.R. 28/12/2000 n. 445.**