

PROSPETTO RIEPILOGATIVO DELLE SPESE SOSTENUTE  
E DEI PAGAMENTI EFFETTUATI

TITOLO PROGETTO \_\_\_\_\_

DENOMINAZIONE DEL SOGGETTO BENEFICIARIO \_\_\_\_\_

Il sottoscritto/a .....,  
nato/a ....., prov....., il ...../...../.....,  
residente a ....., prov.....,  
in via/piazza ..... n. ...., CAP .....  
in qualità di legale rappresentante della .....,  
C.F....., partita IVA n.....,  
con sede legale a ....., prov. ....,  
in via/piazza ..... n. ...., CAP .....,  
PEC ..... MAIL .....  
tel.....in relazione alle attività finanziate di cui al D.D.G  
n. ....del ..... con il quale è stato concesso un contributo pubblico di  
€ ..... pari all'..... % del costo dell'intero Progetto al netto di IVA.

dell'importo di spesa ammesso ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445, consapevole delle responsabilità penali cui può andare incontro in caso di dichiarazione mendace o di esibizione di atto falso o contenente dati non rispondenti a verità, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445

**DICHIARA**

- Che le spese sostenute e rendicontate pari al 100 % del costo del Progetto approvato ammontano a Euro \_\_\_\_\_ al netto di IVA.
- Che con pec del ..... è stata comunicata una rimodulazione del Piano finanziario inferiore al 20 % tra le macrovoci di spesa.
- Che con pec del ..... è stata richiesta autorizzazione per una rimodulazione del Piano finanziario superiore al 20 % tra le macrovoci di spesa e che la stessa è stata autorizzata con pec del ..... prot. n..... del .....

