**ALLEGATO C- DICHIARAZIONE PER FATTURE EMESSE PRIMA DELLA PUBBLICAZIONE DEL BANDO DA PARTE DEL COMUNE DI LISSONE**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Codice fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n.\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , C.A.P \_\_\_\_\_\_\_,

**in qualità di titolare/legale rappresentante dell’impresa**

|  |
| --- |
| Ragione Sociale: ……………………………………………………………………………………………………………………….……. |
| Sede Legale: Comune di ………………………………………………………………………………………………………………………..Via ………………………………………………….….………………………………………………………………………………………………… |
| Unità locale sede intervento: Comune di ……………………………………………………………………………………………… Via ………………………………………………….….………………………………………………………………………………………………… |
| Tel …………………………………………………………………………….. | Cell ………………………..…………………..…….. |
| E-mail ……………………………..…………………………..………….…PEC ………………………………………….…………………..………….… | Cod. Ateco di impresa …………..…………….……………Cod. Ateco dell’unità locale sede degli interventi …………..…………….…………… |
| P.IVA ……….……………………………………….………………………… | Cod. Fiscale .…………………………………….…… |

consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità negli atti e della conseguente decadenza dei benefici di cui agli artt. 75 e 76 del D.P.R. 445/2000 e s.m.i.,

* con riferimento all’obbligo di annullamento tramite l’apposizione su ogni documento giustificativo di spesa dell’indicazione “**Spesa finanziata dal bando Distretti del Commercio**”

**DICHIARA**

che le fatture inserite nella tabella sotto riportata, presentate nella rendicontazione del “**BANDO PER LA CONCESSIONE DI CONTRIBUTI A FONDO PERDUTO ALLE MICRO, PICCOLE E MEDIE IMPRESE (MPMI) DEL COMMERCIO, DELLA RISTORAZIONE, DEL TERZIARIO E DELL’ARTIGIANATO NELL’AMBITO DEL BANDO REGIONALE “DISTRETTI DEL COMMERCIO PER LA RICOSTRUZIONE ECONOMICA TERRITORIALE URBANA”** emanato dal Comune di Lissone non sono state utilizzate e/o non saranno utilizzate per ottenere altri finanziamenti pubblici:

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Fornitore** | **N. Fatt.** | **Data****fattura** | **Netto** | **IVA** | **Lordo** | **Modalità Pagamento** | **Data pagamento** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

**AUTORIZZA**

come da informativa di cui al punto 19 del Bando e tenuto conto di quanto dichiarato, ai sensi dell’art. 13 del decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196 (Codice in materia di protezione di dati novellato dal D.lgs. 101/2018), l’Amministrazione concedente al trattamento e all’elaborazione dei dati forniti per finalità gestionali nell’ambito della presente procedura, anche mediante l’ausilio di mezzi elettronici o automatizzati, nel rispetto della sicurezza e della riservatezza.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ,

\_\_\_\_ /\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Luogo)

(Data)

Timbro e firma

 Legale rappresentante

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

**ALLEGARE:**

1. Copia carta d’identità in corso di validità del legale rappresentante (sottoscrittore);