

**Allegato 2****RENDICONTO DELLE SPESE SOSTENUTE****FAC-SIMILE**

(RICHIAMATO NELL'ALLEGATO 1 DELLA DGR 813/2020 – PARAGRAFO 14)

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'**

(Art. 47 D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000)

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_,  
 C.F. \_\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_  
 in qualità di rappresentante legale dell'O.P. \_\_\_\_\_  
 con sede legale a \_\_\_\_\_ CUA \_\_\_\_\_ iscritta  
 nell'Elenco regionale delle Organizzazioni di Produttori (O.P.) al/ai n. \_\_\_\_\_, con la presente

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art. 76 D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000

**DICHIARA****di aver sostenuto le seguenti spese:**

numero matricola o identificativo voce di spesa	Voci di spesa	Localizzazione investimento (indirizzo)	Spesa concessa (euro)	Spesa richiesta a consuntivo (euro)
	<i>Tipologia di spesa paragrafo 5 lettera a) allegato 1 DGR 813/2020</i>			
-	-			
	<b>Totale tipologia</b>		<b>0</b>	<b>0</b>
	<i>Tipologia di spesa paragrafo 5 lettera b) allegato 1 DGR 813/2020</i>			
-	-			
	<b>Totale tipologia</b>		<b>0</b>	<b>0</b>
	<i>Tipologia di spesa paragrafo 5 lettera c) allegato 1 DGR 813/2020</i>			
-	-			
	<b>Totale tipologia</b>		<b>0</b>	<b>0</b>
	<i>Tipologia di spesa paragrafo 5 lettera d) allegato 1 DGR 813/2020</i>			
-	-			
	<b>Totale tipologia</b>			
	<b>Totale piano interventi</b>		<b>0</b>	<b>0</b>

- indicare per ogni voce di spesa un elenco di tutti i documenti ad essa relativi:

<i>numero matricola o identificativo voce di spesa</i>	<i>Numero Fattura /e</i>	<i>Data fattura</i>	<i>Imponibile fattura Euro</i>	<i>Importo richiesto a contributo</i>	<i>Numero bonifico</i>	<i>Data pagamento</i>

### DICHIARA INOLTRE

- che tutti i pagamenti sono effettuati e registrati anche contabilmente entro la data di presentazione della domanda di liquidazione;
- che tali spese sono regolarmente registrate nella contabilità e nel libro cespiti;
- che la documentazione in originale è conservata e disponibile presso la sede dell'O.P. per consentire l'effettuazione delle eventuali verifiche tecnico-amministrative da parte della Regione Emilia-Romagna;
- di essere a conoscenza che i medesimi titoli non possono essere utilizzati per conseguire altri contributi pubblici.

Luogo e data

Il Dichiarante

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

*Ai sensi dell'art. 38, D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta e inviata, insieme alla **fotocopia non autenticata di un documento di identità del dichiarante**, all'ufficio competente.*