



## PROGRAMMA QUADRO SALUDE & TRIGU

EVENTI DI TRADIZIONE E VALORIZZAZIONE TURISTICA DEL NORD SARDEGNA

## **ANNO 2023**

## **RENDICONTAZIONE DELLE SPESE**

## 1) DICHIARAZIONE EX ART. 28 D.P.R. 600/1973

II/la sottoscritto/a	
	il
residente a	CAP
in via/piazza	
codice fiscale	
in qualità di legale rappresentante	del soggetto richiedente
avente forma giuridica	
codice fiscale/partita IVA	
sede legale (indirizzo completo di CAP)	
telefono	
indirizzo mail	PEC
·	laci sono punite penalmente ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 445/2000
DICHIARA SO	TTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ CHE*
	acconto del 4% di cui all'art. 28 del D.P.R. 600/1973 in quanto:  prmativi che dispongono l'applicazione della ritenuta d'acconto del 4%)
	uta d'acconto del 4% di cui all'art. 28 del D.P.R. 600/1973 in quanto: i riferimenti normativi che dispongono l'esonero dall'applicazione della
☐ È SOGGETTO A DURC	
□ NON È SOGGETTO A DURC perché _	
☐ È ASSOGGETTATO A REGIME IVA	
□ NON È ASSOGGETTATO A REGIME I	VA
☐ il cumulo delle agevolazioni ricevute	e (Camera di Commercio + altri partner) non supera il 100% delle

<sup>\*</sup>tutti i campi sono obbligatori





**MODELLO B)** 

Al fine di beneficiare del voucher camerale, presenta relazione dettagliata sull'esito e le risultanze dell'evento e rendiconto analitico per le seguenti voci di spesa, di cui all'art. 6 dell'Avviso pubblico (barrare almeno una delle seguenti opzioni):

SPESE PER LA QUALIFICAZIONE DELL'EVENTO  Assistenza artistica Supporti tecnici Specifiche consulenze	
SPESE PER PROMOZIONE E COMUNICAZIONE  Sito Web Piano di Comunicazione online Digital advertising Azioni di marketing	
2) ESITO E RISULTANZE DELL'EVENTO SUL MIGLIORAMENTO Esporre i risultati positivi determinati dalla manifestazione sul piano del a territorio. Allegare relazione e idonea documentazione o qualsiasi altro degli obiettivi fissati in fase di candidatura dell'evento e comunque i risulta logo del Programma Salude & Trigu da parte del beneficiario in fase di allegare foto e immagini, copia di materiale promozionale brandizzato, vida	miglioramento dell'attrattività turistica del o materiale comprovante il raggiungimento ati raggiunti, nonché attestante l'utilizzo del promozione e realizzazione dell'evento (es.
3) RICHIESTA DI EROGAZIONE DEL VOUCHER CAMERALE TRA	MITE BONIFICO BANCARIO
Codice IBAN	
(data)	(firma legale rappresentante)*
ALLEGATI - Fotocopia documento di identità del legale rappresentante - Relazione dettagliata delle attività realizzate (corredata di docum utilizzo del logo Programma Quadro Salude & Trigu)	entazione comprovante risultati raggiunti e
Si prega di indicare un recapito telefonico e un indirizzo e-mail per eventua	ali chiarimenti: