

**PROSPETTO ANALITICO DELLE SPESE SOSTENUTE PER LA REALIZZAZIONE DELL'EVENTO**

SPESE PER LA QUALIFICAZIONE DELL'EVENTO <i>Assistenza artistica, ospiti esterni, supporti tecnici, specifiche consulenze</i>				IMPORTI*
N. FATT/RICEVUTA	DATA	INTESTATARIO DEL DOCUMENTO (FORNITORE)	DESCRIZIONE	IMPORTO
PROMOZIONE E COMUNICAZIONE <i>Sito web, comunicazione digitale, azioni di marketing, promozione sui social</i>				
N. FATT/RICEVUTA	DATA	INTESTATARIO DEL DOCUMENTO (FORNITORE)	DESCRIZIONE	IMPORTO
TOTALE				

Allegare copia dei documenti di spesa come riportati nella suindicata tabella.

Il sottoscritto dichiara, inoltre, di essere consapevole del fatto che la C.C.I.A.A. di Sassari procederà periodicamente alla verifica, anche a campione, dei contributi erogati e si impegna a rendere disponibile tutta la documentazione relativa al contributo ottenuto.

***Indicare gli importi al netto dell'IVA nel caso il beneficiario sia assoggettato a regime IVA)**

Luogo e data

Firma del titolare/legale rappresentante

DICHIARAZIONE DI CONFORMITÀ DEI DOCUMENTI PRESENTATI IN COPIA

Il/La sottoscritto/a _____ in qualità di legale rappresentante di _____
con sede in _____ Prov. _____ Via _____ n. _____ Codice fiscale _____
Partiva IVA _____ Telefono _____ Email _____ PEC _____

Con la presente,

consapevole della responsabilità penale prevista dall'art.76 del D.P.R. 445 del 28.12.2000 per le false dichiarazioni, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi:

DICHIARA

che i suindicati i documenti, di cui allega copia, sono conformi all'originale.

Data _____

Firma* _____

**Si allega in copia documento d'identità.*