

BANDO #VOGLIAMORIPARTIRE NORD SARDEGNA RICHIESTA A SALDO – ANNO 2020

Il/La sottoscritto/a _____ in qualità di
titolare /legale rappresentante dell'impresa _____
n°REA _____

consapevole della responsabilità penale prevista dall'art. 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 documenti allegati sono una riproduzione degli originale conservati c/o la sede dell'impresa;
- che le spese ammesse al contributo non sono state presentate per l'ottenimento di altri contributi pubblici;
- che le spese sono state effettuate per le finalità espresse nel bando e sono state sostenute tenuto conto delle esigenze dell'impresa e della sua dimensione;
- che le spese relative alla rendicontazione sono proporzionali alla dimensione dell'impresa;
- che la spesa relativa all'assistenza tecnica per la predisposizione ed invio dell'istanza non ha un importo superiore al 10% del voucher concesso.

INDICA

- nell'elenco sottostante le spese sostenute, suddivise per voci di costo, ai fini del saldo (**allegare documentazione attestanti le spese effettuate, come indicato sopra, in un unico file PDF**) :

[illegible]

3) FORMAZIONE E ASSISTENZA TECNICA SUI TEMI DELLA RIAPERTURA (nuove regole, relazione con la clientela, marketing e comunicazione, coaching, certificazioni sanitarie e di qualità, innovazioni digitali finalizzate alla relazione col consumatore compresi i costi di strumentazione).

N. FATTURA/RICEVUTA	DATA PAGAMENTO	FORNITORE	IMPORTO*

SPESE COMPLESSIVE DI CUI SARA' RIMBORSATO IL 70% AL NETTO DELL'ACCONTO	TOTALE*

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

INDICA

- il seguente conto corrente per la ricezione del contributo richiesto e, al fine dell'adeguamento alle norme in materia di tracciabilità dei flussi finanziari, ai sensi dell'art. 1339 cc, e per gli adempimenti agli obblighi della legge 136/2010,
- le seguenti coordinate bancarie o postali:

IBAN	
Intestatario/a	
Banca	
Filiale Agenzia	

Eventuali comunicazioni o specifiche relative alle spese rendicontate

--

Data _____

Firma _____

(autografa con **allegato documento di identità del firmatario**¹)

¹La sottoscrizione della presente Dichiarazione deve esser firmata in maniera autografa con allegato il documento di identità in corso di validità OPPURE con firma digitale da parte del titolare/legale rappresentante dell'impresa. **NON SARA' AMMESSA la sottoscrizione da parte dell'intermediario.**