

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'
(ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 445/2000)

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a _____ il
 _____ Codice fiscale _____ in qualità di Responsabile della
 tenuta della contabilità fiscale della _____ con sede in
 _____ Prov. _____ Via _____ CAP _____
 Codice fiscale e Partita IVA _____ e - mail _____
 PEC _____ con riferimento alla domanda di sostegno ID _____
 presentata a valere sul bando *CSR MARCHE 2023/2027 - Intervento SRG07.2 Cooperazione per
 l'inclusione sociale ed economica*, consapevole delle sanzioni penali previste nel caso di dichiarazioni
 false o mendaci (art. 76 del DPR 445/2000),

DICHIARA

che le fatture rendicontate nella domanda di pagamento a saldo corrispondono a quelle presenti
 nel sistema di interscambio (SdI) e vengono di seguito elencate:

Fornitore	Fattura n.	Data fattura

Luogo e data _____

(firma)

*Ai sensi dell'art. 38 D.P.R. 445/2000 e dell'art. 65 D.lgs.
 82/2005 la presente dichiarazione è sottoscritta con
 firma digitale, ovvero sottoscritta e presentata
 unitamente a copia fotostatica di un documento di
 riconoscimento del sottoscrittore in corso di validità o*

*sottoscritta in presenza del dipendente addetto al
ricevimento della stessa.*