

**ALLEGATO C - DICHIARAZIONE POSIZIONE FISCALE**

Oggetto: **DICHIARAZIONE POSIZIONE FISCALE** da allegare alla DOMANDA DI PARTECIPAZIONE AL BANDO PUBBLICO per l'assegnazione di contributi ai Comuni marchigiani per la realizzazione di interventi finalizzati al recupero e alla valorizzazione delle mura storiche - Annualità 2024

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE E DELL' ATTO DI NOTORIETA'
AI SENSI DEGLI ARTICOLI 46 E 47 DEL DPR 445/2000 e s.m.i.

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a a _____ Prov. _____ il _____
Codice Fiscale _____
residente nel Comune di _____ Prov. _____ in Via/P.zza
_____ n. _____

in qualità di LEGALE RAPPRESENTANTE

del Comune di _____ avente sede legale nel Comune di
_____ in Via/P.zza _____ n. _____ CAP _____ Prov.
_____ - Tel¹ _____
Codice Fiscale¹ _____ P.IVA¹ _____
PEC¹ _____ E-mail¹ _____

ai fini della concessione e dell'erogazione del contributo previsto dal Bando avente per oggetto:
"Bando pubblico per l'assegnazione di contributi ai Comuni marchigiani per la realizzazione di interventi finalizzati al recupero e alla valorizzazione delle mura storiche - Annualità 2024",
consapevole delle responsabilità penali cui va incontro nel caso di dichiarazioni false o mendaci nonché nel caso di falsità in atti o uso di atti falsi, come previsto dall'art. 76 del DPR 445 del 28.12.2000 e s.m.i.,

DICHIARA

(selezionare/barrare l'opzione di interesse. Nel caso dell'opzione c) completare gli appositi spazi con l'indicazione degli importi e delle attività)

- a) che l'imposta sul valore aggiunto riguardante le spese imputabili al progetto/intervento per il quale si richiede il contributo **costituisce un costo** in quanto non recuperabile in alcun modo dall'Ente beneficiario che rappresento;
- b) che l'imposta sul valore aggiunto riguardante le spese imputabili al progetto/intervento per il quale si richiede il contributo **non costituisce un costo** in quanto recuperabile dall'Ente beneficiario che rappresento;

¹ Indicare i dati relativi al Comune.

c) che l'imposta sul valore aggiunto riguardante le spese imputabili al progetto/intervento per il quale si richiede il contributo **costituisce parzialmente un costo** in quanto non recuperabile dall'Ente beneficiario che rappresento per l'importo di euro _____ con riferimento alle seguenti attività:

1. _____ importo IVA non recuperabile _____
2. _____ importo IVA non recuperabile _____
3. _____ importo IVA non recuperabile _____

Il/La sottoscritto/a dichiara inoltre di essere informato/a, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D.Lgs. n. 196/2003 e s.m.i., che i dati raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

(luogo e data)

Firma

Documento informatico firmato digitalmente ai sensi del testo unico D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, del D.lgs. 7 marzo 2005, n. 82 e norme collegate, il quale sostituisce il testo cartaceo e la firma autografa.