***ELENCO SPESE DI PROGETTO – ALLEGATO D5***

**ELENCO FATTURE E PREVENTIVI DA PRESENTARE CON LA DOMANDA**

**L.R. 22 DEL 05/08/2021 - BANDO ANNO 2023**

**BANDO PER LA CONCESSIONE DEI CONTRIBUTI ALLE PMI PER L’ABBATTIMENTO DELLE BARRIERE ARCHITETTONICHE**

**DGR 1568 DEL 28/11/2022**

|  |
| --- |
| Il/la sottoscritto/a Titolare/legale rappresentante  Cognome: ………………………………………………………………………………….. Nome: …………………………………………………. nato/a a ..……………………………………………………….…..  (prov. ……….) il …………………………………………………………  residente a …………………………………………………………………………………………………………………..… (prov. ………….)  Via ……………………………………………………………………………. n.civico ……………………………….. CAP: …………. Codice Fiscale: ……………………………………………………………….  Email ………………………………………………………………………………. Pec …………………………………………………………………. Cell ……………………………………………………………………….. |

consapevole delle sanzioni penali cui potrebbe andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci e di formazione di atti falsi, con particolare riferimento a quanto disposto dall’art. 76 D.P.R. 445/2000 e s.m.i.

**DICHIARA**

(Art. 46 e 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

In riferimento al progetto di cui alla L.R.22/2021 contributi ai progetti relativi all’abbattimento delle barriere architettoniche alle micro, piccole e medie imprese commerciali DGR 1568 DEL 28/11/2022 - BANDO ANNO **2023:**

* che la spesa complessiva dell’intervento è pari ad € …………………………………………………………… (totale spese sostenute + totale preventivi)

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **SPESE FATTURATE** | | | | | | |
| **n.**  **Fattura** | **data**  **fattura** | | | **Fornitore** | **Descrizione della fattura** | **Importo**  **Imponibile** |
|  |  | | |  |  |  |
|  |  | | |  |  |  |
|  |  | | |  |  |  |
|  |  | | |  |  |  |
|  |  | | |  |  |  |
|  |  | | |  |  |  |
|  |  | | |  |  |  |
|  |  | | |  |  |  |
| **TOTALE SPESE SOSTENUTE** | | | | | | **€ …………………………….** |
| **PREVENTIVI** | | | | | | |
| **n. preventivo** | | **data**  **preventivo** | **Fornitore** | | **Descrizione del preventivo** | **Importo**  **Imponibile** |
|  | |  |  | |  |  |
|  | |  |  | |  |  |
|  | |  |  | |  |  |
|  | |  |  | |  |  |
|  | |  |  | |  |  |
|  | |  |  | |  |  |
|  | |  |  | |  |  |
| **TOTALE PREVENTIVI** | | | | | | **€ …………………………….** |

Luogo e data ………………………………….

firma del titolare/legale rappresentante

…………………………………………………………………………………………………………

*La firma digitale, resa ai sensi del testo unico D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, del D.Lgs. 7 marzo 2005, n. 82 e s.m.i. e norme collegate, sostituisce il testo cartaceo e la firma autografa*

**IL TOTALE DELL’ELENCO PREVENTIVI+FATTURE DEVE CORRISPONDERE AL TOTALE DELLE COPIE DEI PREVENTIVI/FATTURE ALLEGATE**

N.B.:

* Qualora la firma non venga effettuata digitalmente dovrà essere trasmessa copia del documento di riconoscimento.
* L’Amministrazione potrà procedere ad idonei controlli sulla veridicità delle dichiarazioni ai sensi della normativa vigente procedendo all'inoltro degli atti alla competente Procura della Repubblica ai fini dell'esercizio dell'azione penale qualora riscontri dichiarazioni non veritiere, procederà alla verifica dell’insussistenza di cause di divieto e di decadenza previste all’art. 67 del D.Lgs. 159/2011, come modificato dalla Legge 17 ottobre 2017, n. 161 (disposizioni antimafia) per i soggetti indicati all’art. 85 dello stesso Decreto.