



Spett.le

COMUNE DI SPILAMBERTO  
Struttura Pianificazione Territoriale  
Piazza Caduti Libertà 3  
41057 Spilamberto (MO)

PEC:

[comune.spilamberto@cert.unione.terredicastelli.mo.it](mailto:comune.spilamberto@cert.unione.terredicastelli.mo.it)

BANDO PUBBLICO PER LA CONCESSIONE DI CONTRIBUTI SU INTERVENTI PER LO SVILUPPO DEL SISTEMA DEI PUBBLICI ESERCIZI E NEGOZI - ALLESTIMENTO, MIGLIORAMENTO E COORDINAMENTO D'IMMAGINE DELLE AREE DI SOMMINISTRAZIONE ESTERNA E INIZIATIVE COLLEGATE

**FASE 2 – RENDICONTAZIONE**

Il sottoscritto:

NOME \_\_\_\_\_ COGNOME \_\_\_\_\_

NATO A \_\_\_\_\_ IL \_\_\_\_\_

CODICE FISCALE \_\_\_\_\_ PEC \_\_\_\_\_

E-MAIL \_\_\_\_\_ TEL. \_\_\_\_\_

TITOLARE/LEGALE RAPPRESENTANTE DELL'IMPRESA INDIVIDUALE/SOCIETA' denominata

PARTITA IVA \_\_\_\_\_ N. DI ISCRIZIONE ALLA CCIAA \_\_\_\_\_

SEDE DELL'ATTIVITÀ DI PUBBLICO ESERCIZIO: SPILAMBERTO, \_\_\_\_\_

in riferimento alla domanda di contributi presentata al Comune di Spilamberto in data \_\_\_\_\_

- n. prot. \_\_\_\_\_;

relativa agli interventi previsti dal bando:

Tipologia A

Tipologia A/2

Tipologia B

consapevole delle sanzioni previste nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R n. 445/2000;

## DICHIARA

che le attività e gli investimenti documentati con la presente rendicontazione, ai fini della concessione di contributi a fondo perduto

- hanno avuto inizio il \_\_\_\_\_

- sono terminati il \_\_\_\_\_

- sono conformi a quanto descritto nella relativa domanda di contributo, approvata dal Comune di Spilamberto (comunicazione prot. n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_);

- hanno avuto il parere favorevole della Soprintendenza (*solo per gli interventi relativi alle tipologie previste nelle schede 3.3 e 4.1 nel caso di strutture ad uso dehors fisse o ancorate stabilmente ai fabbricati del Centro Storico*)

- che per la realizzazione dei suddetti investimenti e attività ha sostenuto e saldato le seguenti spese:

### TIPOLOGIA A e B

FATTURA		RAGIONE SOCIALE FORNITORE	DESCRIZIONE	IMPORTO (IVA ESCLUSA)	DATA DEL PAGAMENTO
N.	DATA				



Allega i seguenti documenti:

Fotocopia di fatture e altri documenti di spesa fiscalmente validi, regolarmente quietanzati (allegare alle fatture copie dei documenti che attestano l'avvenuto pagamento)



Il sottoscritto, ai sensi e per gli effetti del Regolamento generale per la protezione dei dati personali di cui al Regolamento UE n. 2016/679 e del decreto legislativo n. 196/2003 (Codice in materia di protezione dei dati personali), come modificato con decreto legislativo n. 101/2018 dichiara di essere informato che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale le presenti dichiarazioni vengono rese.

Spilamberto, li \_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_<sup>1</sup>

---

<sup>1</sup> Il presente modulo deve essere firmato digitalmente dal legale rappresentante dell'impresa richiedente o da un soggetto delegato. In quest'ultimo caso dovrà essere allegata la copia del documento di identità del soggetto delegante