Spettabile

Comune di mARA

Il/La Sottoscritto/a **………………………………………………………………………………………………………..**

nato/a a …………………………il …………………. e residente in …………………..………………………………

Via …………………………………………… nella sua qualità di Presidente e/o legale rappresentante del/lla (1)…………………………………… con sede in ………………………………………… CF ………………………. Email/PEC ………………………………….,Telefono/Cellulare\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

Consapevole:

* Delle sanzioni penali a cui può andare incontro chi rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso (art. 76 del D.P.R. 445/2000);
* Del fatto che, qualora dal controllo previsto dall’art. 71 del D.P.R. 445/2000 emerga la non veridicità del contenuto delle dichiarazioni rese, decade dai benefici conseguiti, (art. 75 del D.P.R. 445/2000), oltre ad essere chiamato alla rifusione con interessi del danno provocato all’Amministrazione;

**DICHIARA**

* Che il seguente prospetto è veritiero e che si compone delle seguenti voci

**PATRONO SAN GIOVANNI BATTISTA ANNO 2025**

|  |  |
| --- | --- |
| ENTRATA |  |
| Voce analitica | importo |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| TOTALE ENTRATA |  |

|  |  |
| --- | --- |
| SPESA |  |
| Voce analitica | importo |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| TOTALE SPESA |  |

Che i documenti di spesa sotto indicati, estratti dal succitato “RENDICONTO PATRONO SAN GIOVANNI BATTISTA”, identificano costi che giustificano il contributo concesso dal Comune di mara con il “**AVVISO PER MANIFESTAZIONE DI INTERESSE FINALIZZATA A REPERIRE PROPOSTE DA PARTE DI ASSOCIAZIONI E SINGOLI OPERATORI DA INSERIRE NELLA PROGRAMMAZIONE DEGLI EVENTI IN OCCASIONE** **DEI FESTEGGIAMENTI DEL PATRONO SAN GIOVANNI BATTISTA 2025”.**

* *.* e **non** rappresentano costi che sono stati prodotti o che saranno prodotti ad altri enti pubblici o a soggetti privati per il riconoscimento di un contributo pubblico o privato per le medesime finalità.

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| EMITTENTE | DOCUMENTO | | IMPORTO | MODALITA' DI PAGAMENTO | | DATA ADDEBITO CC. |
|  | N. | DEL |  | N. | DEL |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  | - |  |  |  |

Allega: Fotocopia, non autenticata, di un documento di identità in corso di validità

……………. lì ……………………………..

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*(Timbro e firma del Presidente)*