



ALLEGATO B24

PN FEAMPA 2021/2027
REGG. (UE) 2021/1060 e 2021/1139

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ RIEPILOGO PAGAMENTO F24

(artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000)

Obiettivo Specifico _____
Azione _____
Codice intervento _____
Codice identificativo progetto (FEAMPA) _____

Il sottoscritto:

Cognome				Nome			
Luogo e data di nascita:							
C.F.							
PEC							
Specificare se in qualità di titolare/legale rappresentante/titolare del potere di firma di							
Indirizzo / sede legale:							
C.F.				P.IVA			
Comune				Prov:		Cap: _____	

In riferimento al **PROGETTO N.** _____, del PN FEAMPA, codice **CUP N.** _____ relativamente alle prestazioni / forniture richieste dalla società in indirizzo ed in riferimento al pagamento effettuato in data _____ presso Banca/Ufficio Postale/altro _____ tramite versamento F24, quietanzato in data _____,

- consapevole delle sanzioni penali, previste in caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità negli atti, e della conseguente decadenza dai sostegni eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, e consapevole/i che la dichiarazione mendace comporta, altresì, la revoca degli eventuali sostegni già erogati nonché il divieto di accesso a contributi, finanziamenti e agevolazioni e sosteni per un periodo di 2 anni decorrenti da quando l'amministrazione ha adottato l'atto di decadenza di cui agli articoli 75 e 76 del d.p.r. 28 dicembre 2000, n. 445 (Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa);
- consapevole che, ai sensi del par. 14, lett. g) delle Linee Guida per l'Ammissibilità delle Spese, i pagamenti effettuati con modelli F24 in relazione ai contributi previdenziali, ritenute fiscali, oneri sociali e oneri previdenziali per il personale impiegato per le attività oggetto di contributo, nonché per i pagamenti tramite F24 effettuati in compensazione, il beneficiario è tenuto a fornire copia del modello F24 con la ricevuta dell'Agenzia delle entrate, relativa al pagamento o alla accertata compensazione, o il timbro dell'Ente accettante il pagamento (Banca, Ufficio Postale), unitamente a presentare una dichiarazione

che dettagli la composizione del pagamento medesimo riepilogando i dati identificativi dei vari documenti di spesa pagati tramite il modello e indichi le voci di spesa e gli importi portati in rendicontazione;

DICHIARA

sotto la propria responsabilità, ai sensi e per gli effetti dell'art.47 del citato DPR 445/00

Fattura/ Busta p./ altro n.	Data	Fornitore	Importo fattura (netto)	Importo versamento F24	Causale / codice tributo	Data

DICHIARA inoltre

di aver preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali, di cui all'art. 13 del regolamento generale sulla protezione dei dati (Reg. UE 679/2016 e s.m.i.), come riportato al capitolo 5 del Bando.

SOTTOSCRIZIONE DELLA DICHIARAZIONE

ESTREMI DOCUMENTO DI IDENTITA' (di cui si richiede fotocopia da allegare alla domanda se la dichiarazione non è sottoscritta con firma digitale)

Tipo di documento:

Numero documento:

Rilasciato da:

il:

Firma del dichiarante (titolare/legale rappresentante/titolare del potere di firma)
(per esteso e leggibile o firma digitale)

Luogo..... Data

NOTA: La presente dichiarazione è trasmessa tramite posta elettronica certificata (PEC) e sottoscritta con firma digitale dal sottoscrittore, oppure scansionata con la firma autografa del sottoscrittore e trasmessa tramite posta elettronica certificata (PEC), allegando la copia scansionata, fronte retro, di un documento di identità in corso di validità del sottoscrittore secondo le modalità di cui al D.lgs. 82/2005.

Si evidenzia, che un documento di identità non in corso di validità può essere utilizzato solo se i dati contenuti non hanno subito variazioni dalla data di rilascio; in tal caso l'interessato deve dichiararlo in calce alla copia (fotostatica o scansionata) del documento (articolo 45, comma 3 del D.P.R. 445/2000).