**Allegato 3**

***Facsimile***

**SCHEDA PER LA RENDICONTAZIONE DELLA SPESA**

L.R. 24/2003 Programma annuale. Anno 2017

**ATTIVITA’ DI GESTIONE DEI MUSEI, DELLE RACCOLTE E DELLE ALTRE STRUTTURE**

1. **Beneficiario del contributo regionale …………………………………………….**
2. **Denominazione dell’Istituto …………………………………………………………**
3. **Titolo del progetto ……………………………………………………………………..**
4. **Costo totale del progetto € ……………………………………………….......**

Contributo regionale €…………………………………………………….

Cofinanziamento dell’ente titolare €…………………………………………………….

Altri contributi €…………………………………………………….

**DOCUMENTAZIONE ATTESTANTE LE SPESE SOSTENUTE**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Soggetti che hanno rilasciato documenti di spesa | Estremi dei documenti | Importi | Causali | Estremi degli atti di liquidazione |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**TOTALE SPESE SOSTENUTE € ………………………………………………......**

**ENTRATE A COPERTURA DELLE SPESE:**

**Contributo regionale €……………………………………………………..**

**Cofinanziamento dell’ente titolare €……………………………………………………..**

**Altri contributi €……………………………………………………..**

**Totale €…………………………………………………….**

Il Responsabile del Procedimento

…................................................................

*(timbro e firma)*

**[FACSIMILE PER SOGGETTI PUBBLICI]**

**DICHIARAZIONE**

Ai fini della rendicontazione e liquidazione del contributo di € ...........................

assegnato con il Programma 2017 della L.R. 24/2003,

il/la sottoscritto/a ………………………………………………………………………………..

in qualità di Legale rappresentante / Responsabile del Procedimento dell’intervento in oggetto

DICHIARA

sotto la propria responsabilità:

1. che tutti i dati dei documenti contabili riportati nella scheda di rendicontazione corrispondono al vero in ogni loro parte e sono a disposizione degli uffici regionali per ogni eventuale verifica;

2. che tale documentazione non sarà utilizzata come rendicontazione di altri interventi sostenuti da finanziamenti regionali, statali o comunitari.

In fede

IL DICHIARANTE

*(timbro e firma)*

Data ...............................

N.B. La dichiarazione deve essere rilasciata su carta intestata dell’Ente.

**[FACSIMILE PER SOGGETTI PRIVATI]**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL’ATTO DI NOTORIETA`**

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

Ai fini della rendicontazione e liquidazione del contributo di € ........................ assegnato con il Programma 2017 della L.R. 24/2003,

il/la sottoscritto/a ……………………………………………………………………………..

nato/a a ..................................................... il …………………………………………......

residente a ……………………………………………………………………………………

nella sua qualità di Legale rappresentante del ………….………………………………… …...……………………………………………………………………………………………..

DICHIARA

sotto la propria responsabilità:

1. che tutti i dati dei documenti contabili riportati nella scheda di rendicontazione corrispondono al vero in ogni loro parte e sono a disposizione degli uffici regionali per ogni eventuale verifica;

2. che tale documentazione non sarà utilizzata come rendicontazione di altri interventi sostenuti da finanziamenti regionali, statali o comunitari.

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

In fede

IL DICHIARANTE

Data ..............................

Ai sensi dell’art. 38 del D.P.R. del 28 dicembre 2000, n. 445 la dichiarazione e` sottoscritta dall’interessato in presenza del dipendente addetto, ovvero sottoscritta e presentata all’ufficio competente. E` ammessa la presentazione anche via fax o a mezzo posta, unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore.