**PNRR - Missione 1 – Componente 1 –**

**Misura 1.7.2 “Rete di servizi di facilitazione digitale”**

DICHIARAZIONE[[1]](#footnote-2) SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA’ E/O DI CERTIFICAZIONE

ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000 e successive modifiche ed integrazioni

**Allegato alla rendicontazione delle spese relativa al SAL / SALDO del contributo assegnato al progetto avente CUP:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in qualità di legale rappresentante / delegato dell’Ente/Comune/Distretto Socio-Sanitario \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Codice Fiscale / P. Iva \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con sede legale in via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_\_\_\_ Comune\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Telefono\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Email\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ PEC\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

per il progetto finanziato nell’ambito del **PNRR - Missione 1 – Componente 1 – Misura 1.7.2 “Rete di servizi di facilitazione digitale”**

**consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni false e della conseguente decadenza dai benefici eventualmente conseguiti (ai sensi dell’art. 76 D.P.R. 445/2000) sotto la propria responsabilità**

**DICHIARA**

che le spese liquidate con pagamenti cumulativi, relative al progetto di cui sopra e incluse nella documentazione allegata a supporto della rendicontazione delle spese sostenute dal \_\_/\_\_/\_\_\_\_ al \_\_/\_\_/\_\_\_\_ sono distribuite come di seguito specificato:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Numero e data del mandato o data dell’ordine di bonifico** | **Data quietanza del mandato o del pagamento risultante dall’estratto conto** | **Dipendente**  **(Nome e cognome)** | **Importo rendicontato** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Luogo e data, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il Legale Rappresentante

(firmato digitalmente) [[2]](#footnote-3)

1. I dati inseriti nella presente dichiarazione saranno trattati ai sensi del D. Lgs 196/2003, e dell’art. 13 del Reg. (UE) 2016/679 come attuato dal D.Lgs 101/2018:

   le finalità e le modalità di trattamento cui sono destinati i dati raccolti ineriscono al procedimento in oggetto;

   il conferimento dei dati costituisce il presupposto necessario per la regolarità del rapporto contrattuale;

   i soggetti o le categorie di soggetti ai quali i dati possono essere comunicati sono: il personale interno all’Ente implicato nel procedimento, ogni altro soggetto che abbia interesse ai sensi del D.Lgs. n. 267/2000 e della L. n. 241/1990, gli organi dell’autorità giudiziaria;

   i diritti spettanti all’interessato sono quelli di cui agli artt. 12 e seguenti del Reg. (UE) 2016/679 come attuato dal D.Lgs 101/2018. [↑](#footnote-ref-2)
2. In assenza di firma digitale è possibile sottoscrivere il documento con firma autografa, allegando copia fotostatica di valido documento di identità del sottoscrittore, ai sensi dell’art. 38, comma 3, del D.P.R. 28/12/2000 n. 445. [↑](#footnote-ref-3)