

Al Sindaco/Presidente

## DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETÀ PER LA RENDICONTAZIONE DI CONTRIBUTO STRAORDINARIO

Il/la sottoscritto/a		
Codice fiscale		
Cittadinanza		
Nato/a a	Prov.	il
Residente in	Prov.	CAP
Via/Fraz/Loc.		n°
e-mail	Telefono	
PEC		
<input type="checkbox"/> Permesso	<input type="checkbox"/> Carta di soggiorno n°	Valido dal al
In qualità di		
Dell'ente/associazione		
CF/Partita IVA		
Con sede in	Prov.	CAP
Via/Fraz/Loc		n°

Facendo seguito alla richiesta di contributo straordinario presentata in data \_\_\_\_\_, a sostegno della seguente attività

--

Consapevole delle responsabilità penali e civili derivanti in caso di dichiarazioni false e mendaci, ai sensi del [DPR 445/2000](#), e presa visione dell'informativa in materia di protezione dei dati personali, ai sensi degli artt. 12, 13 e 14 del Regolamento UE 679/2016, disponibile sul sito web dell'Ente al quale è rivolta l'istanza o reperibile nei locali dello stesso,

### DICHIARA

- che per lo svolgimento della suddetta attività, le spese sostenute dall'associazione/ente sono le seguenti:

N. nota di spesa	Data	Fornitore	Importo €	Pagata in data

