



**ALLEGATO 3/A**

**Dichiarazione Sostitutiva dell'atto di notorietà**

(art. 19 e 47 del D.P.R. n. 445 del 28.12.2000 e L.R. 29.4.2003, n. 3, art. 13, c. 6, lett. I)

**(Organismi privati)**

\_\_\_ sottoscritt\_ \_\_\_\_\_  
nat\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente in \_\_\_\_\_ Prov. (\_\_\_)  
C.A.P. \_\_\_\_\_ via/piazza \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_  
telefono \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_  
in qualità di<sup>1</sup> \_\_\_\_\_  
del<sup>2</sup> \_\_\_\_\_ con sede  
in \_\_\_\_\_ Prov. (\_\_\_),  
in via/piazza \_\_\_\_\_ (C.A.P. \_\_\_\_\_),  
tel. \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_, C.F. \_\_\_\_\_  
P. IVA \_\_\_\_\_  
sotto la personale responsabilità, consapevole delle sanzioni penali stabilite dall'art. 76 del  
D.P.R. n. 445 /2000 per le false attestazioni e mendaci dichiarazioni e altresì consapevole delle  
conseguenze previste dall'art. 75 del D.P.R. n. 445 /2000, in riferimento al contributo concesso  
ai sensi della L.R. 15/10/1997, n. 26, art. 13 nell' anno \_\_\_\_\_ per il progetto  
\_\_\_\_\_ svolto in data \_\_\_\_\_

**Dichiara**

quanto riportato nella tabella sotto esposta, e che fra le USCITE sono comprese SPESE AMMISSIBILI per un importo non inferiore al contributo concesso:

**ENTRATE**

ENTRATE	IMPORTO
Contributo concesso dalla Provincia del Medio Campidano Assessorato alla Cultura	

<sup>1</sup> Specificare (Presidente, Legale Rappresentante, ecc.);

<sup>2</sup> Denominazione Associazione, Istituto, ecc.

ENTRATE	IMPORTO
Contributi da altri Enti Pubblici:	
1. _____;	
2. _____;	
3. _____;	
Incassi	
Sponsor privati	
Contribuzioni straordinarie degli associati	
<b>TOTALE</b>	

#### USCITE

TIPOLOGIA DI SPESE	IMPORTO
Compensi	
Rimborsi vitto e alloggio	
Rimborsi viaggio	
Pubblicità	
Nolo impianti e attrezzature	
Affitto locali manifestazioni	
Allestimenti	
Oneri sociali e imposte	
<b>TOTALE PARZIALE</b>	

SPESE GENERALI DA CALCOLARSI, SALVO MODIFICHE LEGISLATIVE:	IMPORTO
<input type="checkbox"/> al 3% a titolo forfetario del totale	
<input type="checkbox"/> al 10% del totale supportate da documentazione di spesa:	
1. segreteria organizzativa	
2. spese postali, cancelleria	
3. pulizie, spese telefoniche, energia elettrica	
4. _____	
5. _____	
<b>TOTALE GENERALE</b>	

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

Il Dichiarante<sup>3</sup>

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

<sup>3</sup> La firma non è soggetta ad autenticazione se accompagnata da fotocopia di un documento di identità in corso di validità