



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: (via/piazza) _____
Comune _____ Prov. _____
nella sua qualità di¹ _____ del² _____
_____ con sede in _____
(Prov. _____), via/piazza _____ n. _____
(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 ed in
riferimento al contributo concesso ai sensi della L.R. 15/10/1997, n. 26, art. 13, nell'anno _____
per il progetto _____

Dichiara che

- l'iniziativa realizzata in data _____ corrisponde effettivamente al progetto esposto in sede di domanda di contributo;
- l'Organismo non svolge alcuna attività commerciale e, pertanto, non è soggetto alla ritenuta d'acconto (artt. 51 e 87 del D.P.R. 917/1986);
- il regime IVA adottato dall'Organismo è il seguente:
_____;
- l'Organismo è titolare del c/c bancario n. _____ (codice IBAN _____) ovvero del c/c postale n. _____;

¹ Specificare (Presidente, Legale Rappresentante, ecc.).

² Denominazione Associazione, Istituto, ecc.

Assessorato alla Cultura

Dichiarazione sostitutiva - Allegato 3/B

TIPO DOCUMENTO : *Modulistica*

VER.: *n. 1.00 del 18.03.2010*

APPROVATO CON: *Det. A.K. n. 30 del 18.03.2010*

AREA: *Cultura*

DIRIGENTE: *Dr.ssa Maria Collu*

SETTORE: *Cultura*

SEDE: *Via Paganini, 22 - 09025 Sanluri (VS)*

SERVIZIO: *Cultura*

REDATTO DA: *Tiziana Scano*

TEL.: *070 9356400*

FAX.: *070 9370383*

C.F. *92121560921*

P.I.: *02981030923*

E-MAIL *cultura@provincia.mediocampidano.it*

- la documentazione di spesa:
- è rispondente alla normativa vigente, anche in materia fiscale;
 - è conforme agli originali regolarmente contrassegnati, per l'importo pari al contributo assegnato, quale documentazione utilizzata per i benefici previsti ai sensi della L.R. 15.10.1997, n. 26, art. 13 a favore dell'Organismo per l'attuazione del progetto relativo all'anno _____;
 - è conservata presso il domicilio fiscale sito in:

via _____ n. _____,
tel. _____;
 - è a disposizione per ogni eventuale accertamento da parte dell' Amministrazione Provinciale;
- è a conoscenza dell'obbligo della conservazione della medesima per un periodo di 5 anni dalla conclusione dell'iniziativa.
- Borderò della SIAE, regolarmente vistati e timbrati, per le manifestazioni pubbliche a pagamento, intestati all'organismo beneficiario del contributo, sono custoditi presso il domicilio fiscale;
- Sono stati regolarmente stipulati i contratti per le prestazioni artistiche e quelli relativi a compensi a persone per prestazioni di importo superiore ad € 1.000,00;
- La liberatoria ENPALS è in possesso dell'organismo ed è stata rilasciata in data _____.

Luogo e data _____

Il Dichiarante³

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