



ALLEGATO 7

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ

(Art. 19 e 47 del D.P.R. n. 445 del 28.12.2000)

_____ sottoscritt_____

nat_ a _____ il _____

residente in _____ Prov. (_____)

C.A.P. _____ via/piazza _____

n° _____ telefono _____ fax _____

codice fiscale _____ in qualità di _____

dell'Organismo_____

con sede in Via/piazza_____ n°._____

Comune _____ Prov. (_____)

C.A.P. _____ Codice fiscale e/o Partita IVA dell'Organismo _____

_____ in nome e per conto dell'Organismo che rappresenta, sotto la propria responsabilità, consapevole ed edotto delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni mendaci e falsità negli atti ed in riferimento al contributo concesso ai sensi della L.R. 1/1990, art 60 comma 3, nell'anno _____ per il progetto _____

DICHIARA

- a) l'iniziativa realizzata corrisponde effettivamente al programma esposto in sede di domanda di contributo;
- b) di non aver svolto né di svolgere alcuna attività commerciale e di non essere pertanto soggetto alla ritenuta d'acconto (artt. 51 e 87 del D.P.R. 917/1986);
- c) il regime IVA adottato dall'Organismo è il seguente:
_____;
- d) l'Organismo è titolare del c/c bancario/postale, Codice Iban _____ in essere presso _____, sede di _____;
- e) la documentazione di spesa:
- è rispondente alla normativa vigente, anche in materia fiscale;

Assessorato alla Cultura

Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà

TIPO DOCUMENTO : *Modulistica*

VER.: *n. 1.00 del 25.03.2010*

APPROVATO CON: *Det. A.K. n. 37 del 25.03.2010*

AREA: *Cultura*

DIRIGENTE: *Dr.ssa Maria Collu*

SETTORE: *Cultura*

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

SERVIZIO: *Contributi per attività culturali, di ricerca e di studio - L.R. 22/01/1990 n.1, art. 60, comma 3*

REDATTO DA: *Tiziana Scano*

TEL.: *070 9356400*

FAX.: *070 9370383*

C.F. *92121560921*

P.I.: *02981030923*

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

- è conforme agli originali regolarmente contrassegnati, per l'importo pari al contributo assegnato, quale documentazione utilizzata ai fini del contributo concesso ai sensi della L.R. 22.01.1990, n.1, art. 60, comma 3, a favore dell' Organismo per l'organizzazione del progetto
 - è conservata presso il domicilio fiscale sito in _____, via _____, tel. _____;
 - è a disposizione per ogni eventuale accertamento da parte dell' Amministrazione Provinciale;
- f) è a conoscenza dell'obbligo della conservazione della medesima per un periodo di 5 anni dalla conclusione della manifestazione.

Si allega fotocopia non autenticata del proprio documento di identità

Il, xx.xx.20xx

Il Dichiarante
