



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 e del dovere di revoca da parte dell'amministrazione di ogni beneficio ottenuto

DICHIARA

in riferimento al contributo concesso ai sensi della L.R. 22/01/1990, n. 1, art.60, comma 3, nell' anno _____ per il progetto_____

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

N. ord.	ENTRATE	IMPORTO
1	Contributo concesso dalla Provincia del Medio Campidano Assessorato alla Cultura	
2	Contributi da Enti pubblici	
3	Incassi	
4	Sponsor privati	
5	Contribuzioni straordinarie degli associati	
	TOTALE	

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*

N. ord.	USCITE/SPESE DIRETTE DI PROGRAMMA	IMPORTO
1	Compensi	
2	Rimborsi vitto e alloggio	
3	Rimborsi viaggio	
4	Pubblicità	
5	Oneri sociali e imposte	
6	Allestimenti	
7	Nolo impianti ed attrezzature	
8	Affitto locali manifestazioni	
9	Siae	
10		
11		
12		
13		
14		
TOTALE A		

N. ord.	USCITE/SPESE GENERALI DI FUNZIONAMENTO	IMPORTO
1	Acquisti (libri, riviste, pubblicazioni)	
2	Fitti e manutenzioni	
3	Materiali d'ufficio	
4	Spese postali, telefoniche, luce, acqua, pulizie	
5	Acquisto mobili e attrezzature per l'attività dell'Organismo	
TOTALE B		
TOTALE GENERALE (A+B)		

Luogo e data _____

Firma¹

¹ Si allega fotocopia non autenticata del proprio documento di identità