

ALLEGATO E

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 ¹ _____
 dell'Organismo ² _____
 con sede presso _____ Prov. (____)
 C.A.P. _____ via/piazza _____
 n° _____ Codice fiscale/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. 21/06/1950, n. 17 nell' anno _____ per la manifestazione _____ svolta nell'anno _____ 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	Incassi	
2	Sponsor privati	
3	Contributo concesso dalla Provincia del Medio Campidano Assessorato alla Cultura	
4	Altri contributi pubblici ³	

¹ Specificare (Presidente/ legale Rappresentante, ecc)

² Indicare denominazione dell'Organismo

³ Indicare a quali Enti è stata fatta richiesta

Assessorato alla Cultura

Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà

TIPO DOCUMENTO : *Modulistica*

VER.: *n. 1.00 del 26.03.2010* APPROVATO CON: *Det. A.K. n. 33 del 25.03.2010*

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*

N. ord.	ENTRATE	IMPORTO
5	Altre entrate ⁴	
6	Contribuzioni straordinarie degli associati	
	TOTALE	

N. ord.	USCITE	IMPORTO
1	Compensi agli artisti ⁵	
2	Rimborsi spese agli artisti	
3	Compensi compagnie e/o artisti ospitati	
4	Rimborsi spese compagnie e/o artisti ospitati	
5	Compensi al personale tecnico di scena	
6	Rimborsi spese al personale tecnico di scena	
7	Compensi ad altro personale ⁶	
8	Rimborso spese ad altro personale	
9	Oneri previdenziali a carico dell'Organismo	
10	Pubblicità	
11	Siae	
12	Nolo impianti ed attrezzature ⁷	
13	Affitto locali manifestazioni e prove	
14	Trasporti	
15	Altro (specificare)	
	TOTALE PARZIALE	
16	Spese generali e di funzionamento da calcolarsi: <input type="checkbox"/> 3% forfetario del totale parziale <input type="checkbox"/> 10% del totale parziale ⁸	
	TOTALE GENERALE	

Luogo e data _____

Firma

Si allega fotocopia non autenticata del proprio documento di identità

⁴ Specificare quali

⁵ Da riferirsi in relazione alle esigenze dell'Organismo

⁶ Specificare mansioni

⁷ Specificare in relazione alle esigenze dell'organismo

⁸ Elencare le singole voci di spesa