



ALLEGATO D

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 di¹

dell'Organismo _____
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 ed in riferimento al contributo concesso ai sensi
della L.R. 17/1950, nell'anno _____ per la manifestazione:

svolta a _____

DICHIARA

- a) che l'iniziativa realizzata corrisponde effettivamente al programma esposto in sede di domanda di contributo;
- b) che le voci di entrata e di uscita esposte in rendiconto, connesse all'attività sovvenzionata, sono veritiere e onnicomprensive;
- c) che l'Organismo
- è soggetto alla ritenuta d'acconto di cui all'art. 28 - comma 2 - del D.P.R.600/1973);
 - non è soggetto alla ritenuta d'acconto di cui all'art. 28 - comma 2 - del D.P.R.600/1973);
- d) il regime IVA adottato dall'Organismo è il seguente:

¹ Specificare (Presidente/ legale Rappresentante, ecc)

Assessorato alla Cultura

Dichiarazione sostitutiva - Allegato D

TIPO DOCUMENTO : *Modulistica*

VER.: *n. 1 del 10.10.2011*

APPROVATO CON: *Det. A.K. n. 89 del 03/10/2011*

AREA: *Cultura*

DIRIGENTE: *Dr.ssa Maria Collu*

SETTORE: *Settore Cultura*

RESPONSABILE -

SERVIZIO: *Servizio Cultura*

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

TEL.: *070 9356357*

FAX.: *070 9370383*

REDATTO DA: *Tiziana Scano*

C.F. *92121560921*

P.I.: *02981030923*

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

- e) che l'Organismo è titolare del c/c bancario/postale, Codice Iban _____ in essere presso _____
sede di _____;
- f) che 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 ai fini del contributo concesso ai sensi della L.R. 21.06.1950, n.17, a favore dell' Organismo per l'attuazione della manifestazione relativa all'anno _____;
 - è conservata presso il domicilio fiscale sito in _____, via _____, tel. _____;
 - è a disposizione per ogni eventuale accertamento da parte dell' Amministrazione Provinciale;
- g) che è a conoscenza dell'obbligo della conservazione della medesima per un periodo di 5 anni dalla conclusione della manifestazione;
- h) che i 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;
- i) che la liberatoria ENPALS
- è in possesso dell'organismo ed è stata rilasciata in data _____;
 - è stata richiesta in data _____ al competente Ufficio Enpals;
- j) che sono stati regolarmente stipulati i contratti per le prestazioni artistiche e per i compensi a persone il cui compenso supera € 258.00.

Si allega fotocopia non autenticata del proprio documento di identità

Il, _____ .20

Il Dichiarante
