All. 4

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'

OGGETTO: DD n. 634 del 20/12/2019 Interventi volti al potenziamento dei Centri Famiglia

Il/la sottoscritto/a …… nato/a a……il …… in qualità di RUP del progetto_____ approvato con D.D. n. _____, (CUP: _____) Ambito Territoriale _____, ai fini della liquidazione del finanziamento, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000 e consapevole delle conseguenze previste agli artt. 75 e 76 del decreto medesimo per chi attesta il falso, sotto la propria responsabilità

DICHIARA CHE

1. i titoli di spesa indicati nel successivo rendiconto analitico sono fiscalmente regolari, conformi alla normativa vigente ed integralmente pagati;
2. tutta la documentazione a supporto delle spese rendicontate è a disposizione per gli eventuali accertamenti e controlli da parte della Regione Campania, la quale potrà richiederne l'originale o copia conforme in qualunque momento;
3. per la realizzazione del progetto sopracitato sono state sostenute le spese dettagliate nel seguente rendiconto, diviso per macrovoci come da piano finanziario presentato:

Area di intervento 1– AREA DELL'ACCOGLIENZA Importo totale €_____							
Importo rendicontato e pagato	Nome e Cognome del Fornitore/Ragione sociale del fornitore	Codice Fiscale Fornitore	Tipologia Giustificativo di spesa	Numero Giustificativo di spesa	Data di emissione	Documento attestante liquidazione	Data quietanza

fonte: http://burc.regione.campania.it

Area di intervento 2– SOSTEGNO DELLE COMPETENZE GENITORIALI Importo totale €_____							
Importo rendicontato e pagato	Nome e Cognome del Fornitore/Ragione sociale del fornitore	Codice Fiscale Fornitore	Tipologia Giustificativo di spesa	Numero Giustificativo di spesa	Data di emissione	Documento attestante liquidazione	Data quietanza

Area di intervento 3– DELLE RISORSE FAMILIARI E COMUNITARIE Importo totale €_____							
Importo rendicontato e pagato	Nome e Cognome del Fornitore/Ragione sociale del fornitore	Codice Fiscale Fornitore	Tipologia Giustificativo di spesa	Numero Giustificativo di spesa	Data di emissione	Documento attestante liquidazione	Data quietanza

fonte: http://burc.regione.campania.it

All. 4

FIRMA RUP

_____