Intestazione Consorzio

Protocollo n. …….. città …… addì ……

ALLEGATO 1

Raccomandata a.r.

Spett.le Regione Autonoma della Sardegna
Assessorato dell'Agricoltura e Riforma Agro-Pastorale
Servizio Strutture
Via Pessagno 4
09126 CAGLIARI (CA)

Oggetto: L.R. 23 maggio 2008 n.6, art. 5 comma ____- Autocertificazione spese sostenute e richiesta contributo.

Il Sottoscritto _____ in qualità di Dirigente competente per materia del Consorzio di bonifica del _____ con sede legale in _____ via _____

n. ____ codice fiscale _____

chiede

il pagamento a saldo del contributo concesso con la determinazione del Direttore del Servizio _____ n. _____

del ____.____._____ per le spese relative all'articolo 5 comma_____ per l'anno 201_.

Il pagamento dovrà essere effettuato mediante accredito sul conto _____

A tal fine certifica e attesta , ai sensi del Decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000 n. 445, che:

a) le spese effettivamente sostenute per l'anno 201_ ai sensi dell'articolo 5 comma_____ della L.R. n 6/2008 ammontano a € _____

b) la spesa indicata esclude tutti i costi per i quali il Consorzio ha già ricevuto o riceverà un rimborso da parte dello Stato, Regione, altri Enti pubblici o soggetti privati;

c) il Consorzio non esercita nessuna attività commerciale e, pertanto, non è tenuto all'osservanza delle norme fiscali in materia d'imposta sul valore aggiunto (art. 4 DR 26.10.1972 n. 633);

d) alla presente certificazione vengono allegate le schede di rendicontazione;

e) i documenti giustificativi relativi alla presente attestazione sono disponibili presso la seguente sede_____

Il Dirigente
(_____)

(timbro) Firma _____

Il Sottoscritto_____, vista l'attestazione del Dirigente competente, dichiara, in qualità di legale rappresentante, che l'importo delle spese sostenute relative all'articolo 5 comma _____ per l'anno 201_, è pari a €_____

Data

Il legale rappresentante dell'Ente
(_____)

(timbro) Firma _____