ALLEGATO B

CONSUNTIVO ANALITICO DELLE ENTRATE E DELLE SPESE SOSTENUTE PER L’ACQUISTO DISPOSITIVI DPI

# (su carta intestata del soggetto beneficiario)

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Legale rappresentante dell’OMCeO \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con sede in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ - il - residente in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ai sensi di quanto previsto dagli artt. 38 e 47 del DPR 445/2000, sotto la propria responsabilità, consapevole che le dichiarazioni non veritiere, le falsità negli atti e l’uso di atti falsi, comportino, ai sensi dell’art. 75 del medesimo DPR, la decadenza dai benefici eventualmente conseguiti, oltre ad eventuale applicazione delle sanzioni previste dal Codice Penale e da Leggi speciali in materia, ai sensi del successivo art. 76

**DICHIARA**

1. di **non avere/avere** ricevuto ulteriori contributi o entrate di altra natura da parte di Enti pubblici o privati per finanziare l’acquisto di DPI da distribuire ai propri iscritti nel periodo emergenziale COVID-19 oggetto di contributo da parte della FNOMCeO come di seguito specificato:

# ENTRATE:

(escluso contributo della FNOMCeO)

|  |  |
| --- | --- |
| **Soggetto erogatore** | **Importo** |
|  | € |
|  | € |
|  **TOTALE ENTRATE** | € |

1. di aver sostenuto le spese come di seguito specificato:

# SPESE:

(tutta la documentazione di seguito elencata dovrà risultare regolarmente intestata al beneficiario del contributo)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Fattura/Ricevuta****(**valide ai fini fiscali) | **Soggetto che ha emesso fattura o ricevuta** | **Oggetto fornitura/prestazione** | **Importo complessivo**(IVA compresa) |
| n° | del | denominazione | C.F. o P.IVA |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **TOTALE SPESE** |  |

1. che tutte le entrate e le spese sopra elencate si riferiscono esclusivamente alla realizzazione del progetto oggetto del contributo concesso;
2. di essere informato/a, ai sensi e per gli effetti del Dlgs 196/2003 e del GDPR (General Data Protection Regulation) – Regolamento UE 2016/679 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Comunica, inoltre, i seguenti dati necessari all’erogazione del contributo: Istituto bancario \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

IBAN \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Luogo e data Il Legale Rappresentante