

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)

<u>Soggetto erogatore</u>	<u>Importo</u>
	€
	€
TOTALE ENTRATE	€

2) di aver sostenuto le spese come di seguito specificato:

SPESE:

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

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

3) che tutte le entrate e le spese sopra elencate si riferiscono esclusivamente alla realizzazione del progetto oggetto del contributo concesso;

4) 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