

ALLEGATO A – Modello rendicontazione

Alla c.a. dell'Ufficio Commercio

Comune di Pont Canavese

Via Marconi, 12

10085 – Pont Canavese (TO)

PEC: comune.pontcanavese@pec.it

RENDICONTAZIONE DELLE SPESE SOSTENUTE INERENTI AL BANDO

“BANDO IMPRESE” DESTINATO ALLE IMPRESE DEL “DISTRETTO DEL COMMERCIO DI PONT E FRASSINETTO”

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE E DI ATTO DI NOTORIETA’

Artt. 38, 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____ residente a _____

in Via _____ n. _____ Codice fiscale _____ in qualità di:

- ☐ titolare di omonima ditta individuale;
- ☐ legale rappresentante dell'impresa (*indicare la ragione sociale dell'impresa richiedente*)

con sede operativa in _____ (____), Via/C.so/L.go/P.za _____

n. _____ cap _____ e (*indicare solo se diversa dalla sede operativa*) sede legale in _____ (____), Via/C.so/L.go./P.za _____ n. _____ cap _____

C.F. _____ Partita Iva _____

tel _____ cell _____

indirizzo di posta elettronica ordinaria _____

indirizzo PEC _____

consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni non veritiere e falsità in atti, e della conseguente decadenza dai benefici di cui agli artt. 75 e 76 del D.P.R. n. 445/2000 e fatta salva la possibilità, da parte dell'Ufficio, di controlli a campione ai sensi dell'art. 71 del D.P.R. n. 445/2000, informato del fatto che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con mezzi informatici, esclusivamente per il procedimento per il quale la dichiarazione viene resa (art. 13 del D.Lgs. 196/2003), ai fini della liquidazione del contributo assegnato

DICHIARA

- Che l'intervento realizzato in _____ Via _____ n. _____ è il seguente:

- Che le attività svolte dal _____ al _____ hanno comportato una spesa complessiva di euro _____, (1) suddiviso come segue:

a. *Interventi volti all'ammodernamento e al miglioramento dell'esteriorità dei negozi:*

euro _____;

b. *Interventi volti alla fidelizzazione della clientela e implementazione digitale delle singole imprese:*

euro _____;

¹ Indicare l'importo al netto di IVA e di altre imposte e tasse, a meno che l'IVA non sia una spesa completamente sostenuta dal beneficiario e costituisca pertanto una spesa non recuperabile.

c. *Progettualità innovative: attività formative, informative, servizi di accompagnamento relativi all'attività del Distretto:*

euro _____;

d. *Acquisto macchinari, attrezzature e apparecchi (Solo nel caso di attività avviata in data successiva alla pubblicazione del **Bando Regionale D.D. 330/2024 del 22.10.2024 e comunque avviata entro il 31/05/2025**):*

euro _____

- che gli importi dell'intervento sono dettagliati nel "RENDICONTO RIEPILOGATIVO DELLE SPESE SOSTENUTE", compilato in calce alla presente.
- che le attività, di cui al punto precedente, rispecchiano quanto proposto nella domanda di contributo e rientrano nelle spese ammesse come da graduatoria approvata dal **Comune di Pont Canavese**;
- che le spese sostenute e dichiarate sono imputabili esclusivamente alle attività svolte unicamente per la realizzazione dell'attività di cui al Bando in oggetto;
- che le spese sono state sostenute a partire da _____ sino alla data del _____ ;
- che le operazioni, cui le spese si riferiscono, i dati ed i fatti esposti nel presente rendiconto ed allegati, nonché nella relazione, sono autentici ed esatti;
- che la documentazione amministrativa-contabile presentata a supporto del presente rendiconto è regolare anche ai fini fiscali, tributari e contributivi e le relative liquidazioni sono avvenute nei termini di legge;
- che i titoli di spesa riguardano spese effettivamente **già pagate** ai creditori e che **non sono stati effettuati pagamenti in contanti**;
- che la documentazione originale giustificativa delle spese, per il loro intero ammontare, **anche delle spese generali**, è conservata presso la sede dell'impresa in _____ (____), Via/C.so/L.go/P.za _____ n. _____ (da conservare per un periodo di almeno 5 (cinque) anni a decorrere dalla data di erogazione del saldo);
- che le spese dichiarate non comprendono spese non ammissibili di cui al punto 7. Del Bando in oggetto;
- che i titoli di spesa presentati, in copia, a valere sul finanziamento in oggetto, sono conformi agli originali;
- che sui titoli di spesa presentati non sono stati praticati sconti o abbuoni, né emesse note di credito, al di fuori di quelli evidenziati;
- che l'IVA riferita ai documenti di spesa:
 - ☐ rappresenta un costo NON recuperabile
 - ☐ non rappresenta un costo per l'impresa in quanto recuperabile;
- che il contributo:
 - ☐ e' soggetto alla ritenuta d'acconto del 4% ai fini irpef/ires ex art. 28 del d.p.r. n. 600/1973.
 - ☐ NON è soggetto alla ritenuta d'acconto del 4% ai fini irpef/ires ex art. 28 del d.p.r. n. 600/1973.

COMUNICA

Ai sensi dell'art. 3 della Legge 136/2010, i dati e le coordinate bancarie.

Intestatario del conto corrente bancario o postale “DEDICATO”, anche in via non esclusiva, alle commesse pubbliche:

IBAN

[illegible]

La persona o le persone delegate ad operare su tale conto sono:

Cognome e Nome	Luogo e data di nascita	Residente	Codice Fiscale

ALLEGATI
(allegati obbligatori)

- Copia di un documento di identità del sottoscrittore (legale rappresentante)
- Copia del codice fiscale del sottoscrittore (legale rappresentante)
- N. _____ documenti validi ai fini fiscali (fatture/ricevute) delle spese sostenute dall'impresa beneficiaria del contributo;
- N. _____ contabili bancarie attestanti l'effettivo pagamento delle fatture (bonifici bancari);
- Documentazione fotografica degli interventi.

Luogo..... data Firma del Legale Rappresentante

L'interessato acconsente ai sensi del Reg. UE 679/16 e D.Lgs. 196/2003 al trattamento dei dati personali contenuti nella presente domanda. I dati suddetti saranno utilizzati dal **Comune di Pont Canavese** solo per gli scopi connessi al procedimento di concessione/erogazione del contributo richiesto.

Luogo..... data Firma del Legale Rappresentante

INDICARE UN NOMINATIVO CUI RIVOLGERSI PER EVENTUALI CHIARIMENTI:

COGNOME E NOME _____ TEL. _____

CELL.: _____ E-MAIL _____

**RENDICONTO RIEPILOGATIVO DELLE SPESE SOSTENUTE
(DA COMPILARE OBBLIGATORIAMENTE)**

N. E DATA DOCUMENTO	FORNITORE	OGGETTO DELLA SPESA	IMPORTO IN EURO (al netto di IVA ²)

² Indicare l'importo al netto di IVA e di altre imposte e tasse, a meno che l'IVA non sia una spesa completamente sostenuta dal beneficiario e costituisca pertanto una spesa non recuperabile.