**MODULO PER FATTURE SENZA DICITURA**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Codice fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**in qualità di titolare/legale rappresentante dell’impresa**

|  |
| --- |
| Ragione Sociale: ……………………………………………………………………………………………………………………….……. |
| Sede Legale: Comune di ………………………………………………………………………………………………………………………..Via ………………………………………………….….………………………………………………………………………………………………… |
| Unità locale sede intervento: Comune di ……………………………………………………………………………………………… Via ………………………………………………….….………………………………………………………………………………………………… |
| P.IVA ……….……………………………………….………………………… | Cod. Fiscale .…………………………………….…… |

consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità negli atti e della conseguente decadenza dei benefici di cui agli artt. 75 e 76 del D.P.R. 445/2000 e s.m.i.,

**DICHIARA**

Che per le fatture inserite nella tabella sotto riportata, presentate nella rendicontazione del **BANDO PER LA CONCESSIONE DI CONTRIBUTI A FONDO PERDUTO ALLE MICRO, PICCOLE E MEDIE IMPRESE CHE SVOLGONO VENDITA AL DETTAGLIO DI BENI E/O SERVIZI, SOMMINISTRAZIONE DI CIBI E BEVANDE, PRESTAZIONE DI SERVIZI ALLA PERSONA NELL’AMBITO DEL BANDO REGIONALE “SVILUPPO DEI DISTRETTI DEL COMMERCIO 2022-2024” – SECONDA EDIZIONE** emanato dal Comune di Induno Olona

*(indicare estremi delle fatture)*

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Fornitore** | **N. Fatt.** | **Datafattura** | **Netto** | **IVA** | **Lordo** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

* Non è stato possibile a tempo debito procedere all'annullamento della/e fattura/e tramite l’apposizione nell’oggetto del documento/i della dicitura: “Spesa finanziata dal bando Distretti del Commercio 2022-2024”.

*(indicare una delle due opzioni)*

* La/e fattura/e sopra elencata/e (oppure indicare estremi delle fatture) non viene/vengono presentata/e a valere su altre agevolazioni;
* La/e fattura/e n. …… del ….. fornitore ….. (indicare estremi della/e fattura/e) viene/vengono presentate a valere sulla/e seguente/i agevolazione/i ………………………. per l’importo di € …..;

Luogo, Data

Firma del legale rappresentante