*ALLEGATO A – Modello rendicontazione*

Al **Comune di Orbassano**
Piazza Umberto I, 5
10043 – Orbassano (TO)
PEC: protocollo@pec.comune.orbassano.to.it

**RENDICONTAZIONE DELLE SPESE SOSTENUTE INERENTI IL BANDO PER LA CONCESSIONE DI CONTRIBUTI ALLE IMPRESE COMMERCIALI RICADENTI NELL'AMBITO DEL DISTRETTO DEL COMMERCIO DI ORBASSANO**

**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 impresa 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 Orbassano - 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] I*ndicare 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 macchinati, attrezzature e apparecchi (solo nel caso di attività avviata in una data risultante dalla Segnalazione Certificata di Inizio Attività-SCIA antecedente al 15.06.2024, termine ultimo per la presentazione delle domande di contributo*)**:**

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 Orbassano;
- 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

| Paese | | Cin Eur | | Cin | Abi | | | | | CAB | | | | | Numero Conto | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| I | T | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

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

| Cognome e Nome | Luogo e data di nascita | Residente | Codice Fiscale |
|---|---|---|---|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

**ALLEGA**
(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 Orbassano 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] I*ndicare 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.*