

MODELLO C)

PROGRAMMA QUADRO SALUDE & TRIGU ANNO 2026
PROSPETTO ANALITICO DELLE SPESE SOSTENUTE PER LA REALIZZAZIONE DELL'EVENTO

SPESE PER LA QUALIFICAZIONE DELL'EVENTO				IMPORTI*
<i>Assistenza artistica, Supporti tecnici, Specifiche consulenze</i>				
N. FATT/RICEVUTA	DATA	INTESTATARIO DEL DOCUMENTO (FORNITORE)	DESCRIZIONE	IMPORTO
SPESE PER PROMOZIONE E COMUNICAZIONE				
<i>Piano di comunicazione online, Digital advertising, Azioni di marketing, Comunicazione offline</i>				
N. FATT/RICEVUTA	DATA	INTESTATARIO DEL DOCUMENTO (FORNITORE)	DESCRIZIONE	IMPORTO
TOTALE				

**Indicare gli importi al netto dell'IVA nel caso il beneficiario sia assoggettato a regime IVA*

Allegare copia dei documenti di spesa come riportati nella suindicata tabella corredati di copia.

Il sottoscritto dichiara, inoltre, di essere consapevole del fatto che la C.C.I.A.A. di Sassari procederà periodicamente alla verifica, anche a campione, dei contributi erogati e si impegna a rendere disponibile tutta la documentazione relativa al contributo ottenuto.

Luogo e data

Firma digitale del legale rappresentante



MODELLO C)

**DICHIARAZIONE DI CONFORMITÀ DEI DOCUMENTI PRESENTATI IN COPIA
E DI EVENTUALI COFINANZIAMENTI RICEVUTI**

Il/La sottoscritto/a _____
in qualità di legale rappresentante di _____
con sede in _____ Prov. _____ Via _____ n. _____
Codice fiscale/ Partita IVA _____
Telefono _____ Email _____
PEC _____

Con la presente, consapevole della responsabilità penale prevista dall'art.76 del D.P.R. 445 del 28.12.2000 per le false dichiarazioni, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi:

DICHIARA*

- che i suindicati documenti, di cui allega copia, sono conformi all'originale;

Data _____

Firma digitale del legale rappresentante

DICHIARA*

- altresì, che i documenti contabili allegati in sede di rendicontazione delle spese sostenute (es. fatture, ricevute), di cui si riporta di seguito il dettaglio:

N. FATTURA /RICEVUTA	DATA	INTESTATARIO DEL DOCUMENTO (FORNITORE)	BREVE DESCRIZIONE

N. FATTURA /RICEVUTA	DATA	INTESTATARIO DEL DOCUMENTO (FORNITORE)	BREVE DESCRIZIONE

☐ non sono stati/non saranno utilizzati per rendicontare le spese presso altri enti, pubblici o privati;

☐ sono stati/saranno utilizzati per rendicontare le spese presso altri enti, pubblici o privati, nella misura del _____ % dell'importo totale (fino a un massimo del 50% dell'importo totale).

Data _____

Firma digitale del legale rappresentante

DICHIARA*

Inoltre, di essere consapevole, sotto la propria personale responsabilità, che in caso di mendaci dichiarazioni incorrerà nelle pene stabilite dal codice penale e dalle leggi speciali in materia, ai sensi degli artt. 19, 46 e 47 del D.P.R. 445/2000; di essere consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 e delle conseguenze previste dall'art. 75 del medesimo D.P.R. per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate.

Lì, _____

Firma digitale del legale rappresentante

ALLEGATI

- Prospetto dei finanziamenti ricevuti