**Allegato 4**

**RENDICONTO SPESE SOSTENUTE FAC-SIMILE**

(RICHIAMATO NELL’ALLEGATO 1 DELLA DEL. 889/2018 – PARAGRAFO 16)

Programma di attività - Anno \_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'**

(Art. 47 D.P.R. 445 del 28/12/2000)

Il sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_in via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in qualità di rappresentante legale della società \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con sede in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CUAA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ iscritta nell'Elenco regionale delle Organizzazioni di Produttori al n. \_\_\_\_\_\_

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art. 76 D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000

**DICHIARA**

**-** che nell'anno \_\_\_\_\_\_\_\_ **le spese complessivamente sostenute** ammontano a euro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* che nell'anno \_\_\_\_\_\_\_ le spesesostenute per il personale **dipendente dell’O.P., e/o distaccato** che ha preso parte al programma di attività sono le seguenti:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nome e cognome | Periodo lavorativo (riferito alla retribuzione lorda) | Retribuzione lorda | Oneri diretti e indiretti a carico dell'impresa. | Totale | Costo richiesto per attività | Eventuali contributi pubblici concessi da altre normative (\*) |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

(\*) *fornire le seguenti precisazioni:*

1. *qualora l’altro finanziamento sia stato richiesto: indicare la norma di riferimento, l'attività prevista, il relativo tempo dedicato dal lavoratore dipendente e/o distaccato, l’importo di spesa di cui si richiede il contributo, nonché la percentuale di contributo prevista;*
2. *qualora l’altro finanziamento sia già stato liquidato: indicare la norma di riferimento, l'attività realizzata, il tempo dedicato dal lavoratore dipendente e/o distaccato, l’importo di spesa ammessa a contributo, la percentuale di contributo concessa, nonché l'importo liquidato.*

* che la documentazione originale giustificativa di spesa è disponibile presso gli uffici amministrativi. I contributi assistenziali, previdenziali e le ritenute fiscali relativi al personale dipendente e assimilato per il periodo sopraindicato, sono stati regolarmente versati a norma di legge. Le spese oggetto di tale rendicontazione non hanno beneficiato di altri aiuti o contributi pubblici, salvo quanto eventualmente precisato nella suddetta tabella.
* che nell'anno \_\_\_\_\_\_\_ le spese sostenute per prestazioni di servizio o prestazioni libero-professionali relative al programma di attività sono le seguenti:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Contenuto dell'azione | Costo richiesto per attività | Eventuali contributi pubblici concessi da altre normative (§) | PRESTATORE  DI SERVIZIO/ LIBERO PROFESSIONISTA | N. Aziende agricole coinvolte |
| Azione …………………… |  |  |  |  |
| Azione …………………… |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

(§) *fornire le seguenti precisazioni:*

1. *qualora l’altro finanziamento sia stato richiesto: indicare la norma di riferimento, l'attività prevista, l’importo di spesa di cui si richiede il contributo, nonché la percentuale di contributo prevista;*
2. *qualora l’altro finanziamento sia già stato liquidato: indicare la norma di riferimento, l'attività realizzata, l’importo di spesa ammessa a contributo, la percentuale di contributo concessa, nonché l'importo liquidato.*

**DICHIARA INOLTRE:**

di aver sostenuto le sottoelencate spese inerenti l'attività per l'anno \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Descrizione bene** | **Anno**  **di acquisto** | **Costo sostenuto per l'acquisto** | **Quota di ammortamento anno \_\_\_\_\_\_\_\_** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

* che i relativi titoli di spesa sono stati regolarmente quietanzati;
* di non beneficiare di altri aiuti e/o contributi pubblici per le stesse spese;
* di essere a conoscenza di dover conservare per i termini di legge le documentazioni originali di spesa, producendole su richiesta della Regione Emilia-Romagna a fronte di ogni futura verifica.

Allegati:

1. copia documento valido di riconoscimento;
2. copia autentica della delibera dell’organo competente con la motivazione all’acquisto/dichiarazione del presidente con la motivazione all'acquisto.

*Ai sensi dell'art. 38 D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000 la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta ed inviata unitamente a copia fotostatica, non autenticata, di un documento di identità del sottoscrittore all'ufficio competente via fax, tramite un incaricato oppure a mezzo posta*

Luogo e data Il Dichiarante

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_