

ALLEGATO 9

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA' (ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 445/2000)

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a _____ il
_____ Codice fiscale _____ in qualità di Responsabile della
tenuta della contabilità fiscale della ditta _____ con sede in
_____ Prov. _____ Via _____ CAP _____
Codice fiscale e Partita IVA _____ e - mail _____
PEC _____ con riferimento alla domanda di sostegno ID _____
presentata a valere sul bando *CSR MARCHE 2023/2027 Intervento SSL.SRD09.A Investimenti non
produttivi finalizzati all'introduzione, al miglioramento o all'espansione di servizi di base a livello
locale*, consapevole delle sanzioni penali previste nel caso di dichiarazioni false o mendaci (art. 76
del DPR 445/2000),

DICHIARA

che le fatture rendicontate nella domanda di pagamento a saldo corrispondono a quelle presenti nel
sistema di interscambio (SdI) e vengono di seguito elencate:

Fornitore	Fattura n.	Data fattura

Luogo e data _____

(firma)

*Ai sensi dell'art. 38 D.P.R. 445/2000 e dell'art. 65 D.lgs.
82/2005 la presente dichiarazione è sottoscritta con firma
digitale, ovvero sottoscritta e presentata unitamente a
copia fotostatica di un documento di riconoscimento del
sottoscrittore in corso di validità.*