

Associazione Turistica Pro Loco (\*) \_\_\_\_\_

Indicare la denominazione dell'associazione pro loco

Indirizzo dell'associazione pro loco: (\*) \_\_\_\_\_

Recapito telefonico (\*) \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

Indirizzo e-mail \_\_\_\_\_

Eventuale recapito per la corrispondenza \_\_\_\_\_

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'***(resa ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n.445)*

Il/la sottoscritto/a (\*) \_\_\_\_\_

nato/a a (\*) \_\_\_\_\_ il(\*) \_\_\_\_\_

residente in (\*) \_\_\_\_\_ prov. (\*) \_\_\_\_\_

in qualità di Legale rappresentante dell'Associazione pro loco (\*) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ ai fini dell'erogazione del contributo concesso con DD. n. \_\_\_\_\_

del \_\_\_\_\_, per l'attività anno (\*) \_\_\_\_\_ a conoscenza di quanto descritto dall'art.

76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445, sulla **responsabilità penale** cui può andare incontro in

caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 47 del D.P.R. 445/2000 e sotto

la propria responsabilità, fornisce di seguito i dati e le notizie relative all'organizzazione delle

attività ammesse a contributo e

**DICHIARA(\*)**

- che il programma annuale di attività della pro loco si è svolto secondo le previsioni

OVVERO  
(IN ALTERNATIVA)

- che la manifestazione finanziata si è regolarmente svolta in data \_\_\_\_\_

in località \_\_\_\_\_

- e ha comportato una spesa complessiva di € (\*) \_\_\_\_\_

(\*)Fornire una relazione sintetica dell'attività svolta, per la quale è stato richiesto il contributo

**BILANCIO CONSUNTIVO DEL PROGRAMMA ANNUALE E/O MANIFESTAZIONE:**

ENTRATE (*)	EURO
Contributi Regione	
Contributi altri enti	
<b>TOTALE ENTRATE</b>	<b>€.(*)</b>

USCITE (*)	EURO
<b>TOTALE USCITE</b>	<b>€.(*)</b>

- (\*) **L'Associazione è esente da tassa IRES** (barrare la voce che interessa)

 SI NO

- (\*) **CODICE FISCALE e PARTITA IVA** dell'Associazione pro loco:

(\*)C.F. \_\_\_\_\_ (\*)P.I. \_\_\_\_\_

**(\*)MODALITA' DI EROGAZIONE DEL CONTRIBUTO:**

- accreditato su conto corrente bancario o postale(\*):

denominazione Istituto bancario o postale(\*) \_\_\_\_\_

Comune \_(\*)\_\_\_\_\_ Prov. \_ (\*)\_\_\_\_\_

Codice IBAN (\*)\_\_\_\_\_

intestato a (Associazione pro loco richiedente) (\*)\_\_\_\_\_

tutte le notizie e i dati indicati nella presente dichiarazione corrispondono al vero.

Letto, confermato e sottoscritto.

**Luogo e data****IL DICHIARANTE**

(\*)\_\_\_\_\_

(\*)\_\_\_\_\_  
firma per esteso, leggibile e  
timbro del soggetto dichiarante

Si fa presente che l'Amministrazione Regionale ha il diritto, ai sensi di legge, di effettuare controlli sulla veridicità di quanto sopra dichiarato e di richiedere la produzione della documentazione relativa a quanto dichiarato.

Sempre per le motivazioni succitate, la stessa Amministrazione, può effettuare sopralluoghi presso la sede del beneficiario.

**ALLEGARE** esclusivamente(\*):

1. (\*)copia fotostatica del documento di identità del legale rappresentante
2. (\*)un elenco, sottoscritto dal rappresentante legale, contenente gli estremi delle fatture e/o ricevute fiscali (intestate alla vostra Associazione) ed ogni altro giustificativo di spesa (es. ricevute per rimborsi), **per un importo superiore al contributo assegnato.**

(\*) le voci contrassegnate con (\*) sono obbligatorie per l'erogazione del contributo, non verranno prese in considerazione dichiarazioni incomplete di tali dati o illeggibili.