**(da compilare su carta intestata dell’Associazione richiedente)**

## Spettabile

UNIONE COMUNI D’OGLIASTRA

Via G. Deledda 2

08040 ELINI (NU)

**AVVISO PUBBLICO PER L’INDIVIDUAZIONE DI UNA ASSOCIAZIONE A CUI AFFIDARE LA GESTIONE E L’ORGANIZZAZIONE DELL’EVENTO "FIERA DELLO SPORT" 2025. I EDIZIONE DA REALIZZARSI NEL COMUNE DI BARI SARDO NELLA GIORNATA DI SABATO 24 MAGGIO 2025**

**RENDICONTO DELLE SPESE SOSTENUTE**

#### Il/La Sottoscritto/a ………………………………………………………………………………………………………..

nato/a a …………………………il …………………. e residente in …………………..………………………………

Via …………………………………………… nella sua qualità di Presidente e/o legale rappresentante del/lla (1)…………………………………… con sede in ………………………………………… CF ………………………. Email/PEC …………………………………..

Consapevole:

* Delle sanzioni penali a cui può andare incontro chi rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso (art. 76 del D.P.R. 445/2000);
* Del fatto che, qualora dal controllo previsto dall’art. 71 del D.P.R. 445/2000 emerga la non veridicità del contenuto delle dichiarazioni rese, decade dai benefici conseguiti, (art. 75 del D.P.R. 445/2000), oltre ad essere chiamato alla rifusione con interessi del danno provocato all’Amministrazione;

**DICHIARA**

* Che il seguente prospetto è veritiero e che si compone delle seguenti voci

**RENDICONTO**

****

****

* Che i documenti di spesa sotto indicati, estratti dal succitato identificano costi che giustificano il contributo concesso dall’Unione Comuni d’Ogliastra e **non** rappresentano costi che sono stati prodotti o che saranno prodotti ad altri enti pubblici o a soggetti privati per il riconoscimento di un contributo pubblico o privato per le medesime finalità.



Allega:

Documenti dimostranti l’effettuazione delle spese (fatture, ricevute, ecc) intestate all’Associazione e dalle quale si evinca la fornitura/prestazione effettuata e il riferimento alla manifestazione.

Quietanza di bonifici, copia di assegni e documenti comprovanti l’incasso degli stessi, ogni altro documento comprovante il pagamento delle spese. Non sono ammessi pagamenti in contanti.

Fotocopia, non autenticata, di un documento di identità in corso di validità

……………. lì ……………………………..

 *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

 *(Timbro e firma del Presidente)*