

Spett.le REGIONE PUGLIA

Dipartimento Sviluppo Economico

Sezione Promozione del Commercio, Artigianato e

Internazionalizzazione delle Imprese

Servizio Internazionalizzazione e Fiere

servizio.attivitaeconomiche@pec.rupar.puglia.it

MODULO di RENDICONTAZIONE SPESE

(contributo di cui alla D.G.R. n°825 del 06/06/2022)

IL/LA SOTTOSCRITTO/A:

Cognome _____

Nome _____

Luogo e data di nascita _____

in qualità di _____

Denominazione dell'Ente Organizzatore: _____

Sede legale nel Comune di _____ Provincia (_____)

Via _____ n. _____

C.F. e P.IVA _____

per l'iniziativa denominata _____

che si è svolta dal _____ **al** _____

presso la sede di _____

relativamente al contributo concesso con Atto Dirigenziale n. del .../.../....., trasmette la

seguinte rendicontazione finale delle spese sostenute ai fini della liquidazione dello stesso.

RENDICONTO SPESE (elenco delle giustificazioni contabili di spesa)

Descrizione della spesa	Fattura o Ricevuta N.	Data	Imponibile	Iva	Totale	Data pagamento	Modalità di pagamento	Banca
a) aiuti ai costi operativi								
b) aiuti ai servizi che riguardano l'Internazionalizzazione								
c) aiuti alla formazione								
Totale								€

Consapevole della responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445,

DICHIARA

1. che è informato, ai sensi del Regolamento (UE) 2016/679 e del D.Lgs. n. 196/2003 come novellato dal D.Lgs. n. 101/2018, che i dati personali raccolti nel presente modulo e nella documentazione allegata saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa;
2. che le notizie relative al soggetto richiedente e all'iniziativa organizzata sono riportate nella istanza di ammissione al contributo;
3. che le spese sopraelencate sono state integralmente pagate ed afferiscono esclusivamente alla realizzazione dell'iniziativa sopra descritta;
4. di essere consapevole che la Regione Puglia può effettuare accertamenti, verifiche, richiedere ed acquisire le certificazioni opportune ed indispensabili per controllare quanto autocertificato;
5. ai sensi dell'art. 16 bis, comma 10, della legge 28 gennaio 2009, n. 2, che *(selezionare l'opzione che interessa)*
 - **ricorrono** le condizioni per l'acquisizione del documento unico di regolarità contributiva, D.U.R.C.,
 - **non ricorrono** le condizioni per l'acquisizione del documento unico di regolarità contributiva, D.U.R.C. **in quanto**.....

INDICA

il conto corrente **intestato al soggetto organizzatore**, su cui dovrà essere eseguito il versamento del contributo assegnato:

DENOMINAZIONE DELLA BANCA O BANCO POSTA _____

(INDICARE L'AGENZIA O L'UFFICIO POSTALE) _____

CODICE IBAN: _____

ALLEGA

1. copia dei titoli di spesa (fatture e/o ricevute) elencate nella tabella sopra riportata;
2. copia dei titoli di pagamento (bonifici/assegni);
3. copia di un documento d'identità del dichiarante in corso di validità.

Luogo e data _____

Firma digitale
del legale rappresentante

Documento sottoscritto con firma digitale ai sensi del D. Lgs. n. 82 del 7 Marzo 2005 e successive modifiche.

Il presente allegato è composto
di n°3 (tre) facciate

La Dirigente: Francesca Zampano



Francesca
Zampano
13.06.2022
11:27:27
GMT+01:00