

AVVISO PUBBLICO
per la selezione di proposte progettuali e l'assegnazione di contributi economici per la
realizzazione di eventi e rassegne da svolgersi nel quadro dell'iniziativa "Altri Natali - anno
2025"

Mod. 05 Asseverazione contributi in natura

PROGETTO

(inserire titolo del progetto)

Codice CUP _____

Il sottoscritto/a _____, nato/a a _____,
il _____, residente in _____, provincia di _____,
in via/piazza _____, n. _____
CAP _____, documento di identità (tipo e numero) _____,
emesso da _____, valido fino al _____, in qualità di
rappresentante legale del Soggetto Beneficiario/Capofila _____
consapevole delle sanzioni penali nonché della conseguente decadenza dal beneficio nel caso di dichiarazioni non
veritiere e falsità negli atti, ai sensi degli articoli 75 e 76 del D.P.R. n. 445/2000

DICHIARA

- a) che il beneficiario ha ricevuto, per la realizzazione del progetto di cui sopra i seguenti contributi in natura:

Soggetto che ha fornito il contributo	Descrizione del Contributo	Valore del Contributo
Totale		€



- b) il beneficiario ha apportato, per la realizzazione del progetto di cui sopra, i seguenti contributi in natura (in caso di apporto dell'amministratore, associato, socio, etc.):

Soggetto che ha apportato il contributo	Descrizione del Contributo	Valore del Contributo
Totale		€

- b) Che i contributi sono stati interamente utilizzati per le attività del succitato progetto.

Firma del dichiarante

ASSEVERAZIONE DI CONGRUITA' DEL VALORE DEI CONTRIBUTI

Il sottoscritto/a _____, nato/a a _____,
il _____, residente in _____, provincia di _____,
in via/piazza _____, n. _____
CAP _____, con studio in _____, provincia di _____,
in via/piazza _____, n. _____, iscritto all'ordine/collegio _____
della città di _____, numero di iscrizione _____,
consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni mendaci, formazione
e uso di atti falsi, previste dagli artt. 75 e 76 del D.P.R. 445/2000

ASSEVERA

che il valore dei contributi è stato stimato a prezzi di mercato ed è ad essi congruo.

Data,

Timbro e firma del professionista abilitato
