

STRUTTURE RICETTIVE DEL LAZIO CONTRIBUTO

“Più notti, più sogni”

Schema Domanda di rimborso

CUP	
Codice Intervento	
Tipologia e denominazione Struttura ricettiva	
Ragione sociale	
Indirizzo/Sede Legale	<i>Via/Piazza, N. Civico, Cap, Comune, Provincia</i>
Partita I.V.A.	

CHIEDE

con riferimento alla dotazione di notti assegnate, in relazione all'Avviso “Più notti, più sogni

l'erogazione del contributo fin qui maturato, per il periodo

__/__/2021	__/__/2021
------------	------------

che ammonta ad euro

STRUTTURE RICETTIVE DEL LAZIO CONTRIBUTO

“Più notti, più sogni”

Importo numerico	Importo in lettere
------------------	--------------------

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, ai sensi degli articoli 46, 47 e 76 DPR. 445/2000

DICHIARA CHE

1. Le fatture allegate:
 - a. sono conformi ai documenti originali e fiscalmente regolari;
 - b. sono stati integralmente e regolarmente contabilizzati negli appositi registri iva e che, sugli stessi, non sono stati, né saranno praticati sconti e abbuoni, né emesse note di credito;
 - c. non sono stati già presentati a titolo di rendicontazione, né a questo, né ad altro Ente pubblico;

2. è a conoscenza di tutte le disposizioni legislative e regolamentari che disciplinano la concessione, l'erogazione, la revoca/decadenza del contributo e il conseguente recupero delle somme eventualmente erogate.

Si allega, altresì, la seguente documentazione:

- a) **Quadro riepilogativo, che verrà prodotto dalla piattaforma, scaricato, sottoscritto e caricato congiuntamente alla domanda di rimborso.**
- b) **Copia delle fatture quietanzate e con l'indicazione di quanto riportato sulle linee guida, rese disponibili, unitamente all'atto di ammissione.**

STRUTTURE RICETTIVE DEL LAZIO CONTRIBUTO

“Più notti, più sogni”

Firma _____