**PN Metro Plus e Città Medie Sud 2021-2027**

Avviso pubblico

LA SCUOLA DEI QUARTIERI 2024 2025

Allegato n. 13:

Dichiarazione annullamento fatture

MI4.4.11.2.a: Milano a 15 minuti - Innovazione Sociale

CUP B44H23000610007



Versione n.n del gg.mm.aaaa



|  |  |
| --- | --- |
| **Titolo progetto** |  |
| **Codice progetto** |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Il/la sottoscritto/a** | | | |
| Nome |  | Cognome |  |
| Luogo di nascita |  | Data di nascita |  |
| Comune di residenza |  | Indirizzo di residenza |  |
| Codice fiscale |  | Nazionalità |  |

*Compilare la tabella con i dati del firmatario della dichiarazione*

In qualità di

legale rappresentante

altro soggetto con poteri di firma

*Barrare la casella che si desidera dichiarare*

|  |  |
| --- | --- |
| **Denominazione / Ragione Sociale** |  |
| **Partita IVA** |  |
| **Codice Fiscale**  *Se diverso da Partiva IVA* |  |
| **Sede legale** |  |

destinatario del finanziamento PN METRO PLUS Milano 2021-2027, Azione MI4.4.11.2.a, Avviso pubblico “La Scuola dei Quartieri 2024 2025”, consapevole della responsabilità penale cui incorre chi sottoscrive dichiarazioni mendaci e delle relative sanzioni penali di cui all’art. 76 del DPR 445/2000, nonché delle conseguenze amministrative di decadenza dai benefici eventualmente conseguiti al provvedimento emanato, ai sensi dell’art. 46 e 47 del DPR 445/2000 e s.m.i., con la presente:

**DICHIARA**

che, con riferimento all’obbligo di apporre su ogni documento giustificativo di spesa il codice alfanumerico identificativo del progetto, la dicitura “PN METRO PLUS Milano 2021-2027, Azione MI4.4.11.2.a”, il CUP B44H23000610007 e l’importo (totale o parziale) imputato al progetto finanziato,

* relativamente alle fatture indicate nella tabella sottostante, non è in condizione di apporre la suddetta dicitura sugli originali per i seguenti motivi:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* per tali fatture NON sono state ottenute altre agevolazioni pubbliche;

**SI IMPEGNA**

a non utilizzare tali fatture o le medesime quote parte delle stesse per ottenere altri finanziamenti pubblici.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Fattura n.** | **Data** | **Fornitore** | **Importo totale** | **Importo imputato al progetto** |
|  |  |  | € | € |
|  |  |  | € | € |
|  |  |  | € | € |

Luogo

*Sottoscritto con firma digitale*

**Per il Soggetto destinatario dell’agevolazione**

Il legale rappresentante o altro soggetto con poteri di firma