

## **Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà - Autocertificazione**

Va compilata **una sola** dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà in duplice copia (anche nel caso di presentazione di più richieste).

REGIONE SICILIANA  
ASSESSORATO REGIONALE DEL LAVORO, DELLA  
PREVIDENZA SOCIALE, DELLA FORMAZIONE  
PROFESSIONALE E DELL'EMIGRAZIONE  
Dipartimento regionale formazione professionale  
Servizio Gestione  
Servizio Rendicontazione – U.M.C.  
Via Imperatore Federico, 52  
90143 – PALERMO

ASSE \_\_\_\_\_ MISURA \_\_\_\_\_

**Oggetto:** Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà - autocertificazione inerente stati e fatti direttamente connessi allo stato di avanzamento procedurale, fisico e finanziario del progetto sotto specificato

| <b>Titolo e numero del progetto</b> | <b>Sede/i</b> | <b>Importo approvato</b> |
|-------------------------------------|---------------|--------------------------|
|                                     |               | €                        |

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ (C.F.....)

nato a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

in qualità di legale rappresentante dell'Ente \_\_\_\_\_

avvalendomi delle disposizioni in materia di autocertificazione e consapevole delle pene stabilite per false attestazioni e mendaci dichiarazioni previste dagli artt. 483, 495 e 496 del Codice Penale, dichiaro sotto la mia personale responsabilità:

1. che alla data della presente, la spesa sostenuta, a valere del finanziamento erogato, è pari a € \_\_\_\_\_, di cui effettuata e quietanzata € \_\_\_\_\_
2. che la spesa effettuata e quietanzata relativa al periodo della presente certificazione ammonta a € \_\_\_\_\_
3. che la documentazione comprovante la spesa si trova presso l'indirizzo sotto riportato:  
\_\_\_\_\_

Dichiaro e confermo, inoltre, la veridicità di tutti i dati riportati nella documentazione allegata relativa allo stato di avanzamento procedurale, fisico e finanziario del progetto.

Si allega scheda stato di avanzamento comprensiva della tabella di spesa.

Data \_\_\_\_\_ Firma/Timbro \_\_\_\_\_

(autenticata ai sensi della legge 191/98, art.2, comma 10)