



AMBITO TERRITORIALE DISTRETTO 5

Comuni di Cassano d'Adda, Inzago, Liscate, Melzo,
Pozzuolo Martesana, Settala, Truccazzano, Vignate

Allegato 5

**Dichiarazione per spese finalizzate a contrastare l'emergenza legata al Covid-19.
del Programma operativo Regionale "Dopo di noi" D.G.R. 4749/2021**

Ambito Territoriale di MELZO

Il/la sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ il _____

Residente in _____

Via _____

in qualità di legale rappresentante/ procuratore della _____

con sede legale a _____ in Via _____ n. _____

con sede amministrativa in _____ Via _____ n. _____

Cod. Fisc. _____ P. IVA _____

N.Telefono _____ N.Fax _____

E-mail _____

DICHIARA

Di aver sostenuto le spese nell'attuazione delle progettualità relative al "Dopo di noi" al fine di contenere la diffusione del virus, tra le quali quelle riguardanti l'acquisto e l'adozione di misure necessarie alla protezione individuale (a titolo esemplificativo e non esaustivo: mascherine, dispositivi per la protezione degli occhi, strumenti di "controllo" o igienizzanti, saturimetro, gel disinfettante, sanificazione e adattamento degli spazi).

Tali spese sono di seguito indicate attraverso relazione di sintesi, con specifica circa l'ammontare e gli estremi dei relativi atti di autorizzazione, nonché la specifica tipologia delle spese considerate.

Ufficio di Piano

Piazza Vittorio Emanuele II, 1 - MELZO

Tel. 0295120279 - 0295129229 - 0295120235

ltrabattoni@comune.melzo.mi.it - ecorbetta@comune.melzo.mi.it - fruggeri@comune.melzo.mi.it - rpostiglione@comune.melzo.mi.it



AMBITO TERRITORIALE DISTRETTO 5

Comuni di Cassano d'Adda, Inzago, Liscate, Melzo,
Pozzuolo Martesana, Settala, Truccazzano, Vignate

A tal fine

- consapevole che sui dati dichiarati, e sulla loro veridicità, potranno essere effettuati controlli ai sensi dell'art 71 del DPR 445/00;
- consapevole che i diversi Enti che partecipano all'erogazione dei servizi hanno facoltà di controllare presso gli uffici preposti la veridicità delle dichiarazioni e/o di contattare le famiglie per acquisire informazioni sulla domanda e sul progetto in atto;
- consapevole delle responsabilità penali assunte ai sensi dell'art 76 del DPR 445/00 per falsità in atti e dichiarazioni mendaci e fermo restando, a norma dell'art. 75 del DPR 445/2000, la decadenza da benefici eventualmente conseguiti nel caso di dichiarazione non veritiera;

sotto la propria responsabilità

CHIEDE

- il riconoscimento della quota forfettaria annuale pari ad € 250,00 l'uno, a parziale rimborso dei costi sostenuti, per i seguenti progetti individualizzati (specificare anno di riferimento e nominativo progetto)

ALLEGA OBBLIGATORIAMENTE

- o Carta d'identità del Legale rappresentante/procuratore

Data e luogo _____

Firma _____

Ufficio di Piano

Piazza Vittorio Emanuele II, 1 - MELZO

Tel. 0295120279 - 0295129229 - 0295120235

lrattoni@comune.melzo.mi.it - ecorbetta@comune.melzo.mi.it - fruggeri@comune.melzo.mi.it - rpostiglione@comune.melzo.mi.it