*su carta intestata del soggetto beneficiario*

Prot. n.

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA SULLA REALIZZAZIONE DEL PROGETTO**

**DA PRESENTARE IN SEDE DI RENDICONTAZIONE[[1]](#footnote-1)**

(Art. 47 D.P.R. 445/00)

Il sottoscritto *(nome e cognome)* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, in qualità di legale rappresentante dell’Ente/istituto scolastico/associazione/fondazione \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, ai sensi e per gli effetti dell’articolo 47 del DPR n. 445 del 28/12/2000, consapevole della responsabilità penale in caso di dichiarazione falsa o reticente,

DICHIARA

che le attività riferite al progetto “\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_” cofinanziato con contributo regionale con DDR n 143 del 26/01/2024 si sono regolarmente svolte dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, per un totale di:

* n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ scuole destinatarie
* n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ classi coinvolte
* n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ partecipanti

DICHIARA

inoltre di essere consapevole che, qualora dai controlli dell’amministrazione regionale, di cui agli articoli 71 e ss. del D.P.R. 445/00 emerga la non veridicità del contenuto della presente dichiarazione, l’Ente beneficiario decade dal contributo assegnato.

Allega copia fronte retro del documento di identità.

Luogo e data, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Firma digitale del Legale Rappresentante

1. da allegare alla documentazione di rendicontazione [↑](#footnote-ref-1)