

**ALLEGATO D- DICHIARAZIONE PER FATTURE SENZA DICITURA EMESSE PRIMA DELL'EMANAZIONE DEL BANDO DA PARTE DEL COMUNE DI TRADATE**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_, nato a \_\_\_\_\_  
 Prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_, Codice fiscale \_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_  
 Via \_\_\_\_\_  
 n. \_\_\_\_\_, C.A.P \_\_\_\_\_,

**in qualità di titolare/legale rappresentante dell'impresa**

Ragione Sociale: .....	
Sede Legale: Comune di .....	
Via .....	
Unità locale sede intervento: Comune di .....	
Via .....	
Tel .....	Cell .....
E-mail .....	Cod. Ateco di impresa .....
PEC .....	Cod. Ateco dell'unità locale sede degli interventi .....
P.IVA .....	Cod. Fiscale .....

consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità negli atti e della conseguente decadenza dei benefici di cui agli artt. 75 e 76 del D.P.R. 445/2000 e s.m.i.,

- con riferimento all'obbligo di annullamento tramite l'apposizione su ogni documento giustificativo di spesa dell'indicazione **"Spesa finanziata dal bando Distretti del Commercio"**

**DICHIARA**

che le fatture inserite nella tabella sotto riportata, presentate nella rendicontazione del **"BANDO PER LA CONCESSIONE DI CONTRIBUTI A FONDO PERDUTO ALLE MICRO, PICCOLE E MEDIE IMPRESE (MPMI) DEL COMMERCIO, DELLA RISTORAZIONE, DEL TERZIARIO E DELL'ARTIGIANATO NELL'AMBITO DEL BANDO REGIONALE "DISTRETTI DEL COMMERCIO PER LA RICOSTRUZIONE ECONOMICA TERRITORIALE URBANA"** emanato dal Comune di Tradate non sono state utilizzate e/o non saranno utilizzate per ottenere altri finanziamenti pubblici:

Fornitore	N. Fatt.	Data Fattura	Netto	IVA	Lordo	Modalità Pagamento	Data pagamento
-----------	----------	--------------	-------	-----	-------	--------------------	----------------


Luogo, Data

Firma del legale rappresentante