### DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIO

Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà

(art. 47 d.p.r. n. 445/2000)

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_) il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e residente in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_) via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_, C.F.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, in qualità di legale rappresentante dell'ente/organismo beneficiario \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

consapevole delle sanzioni penali applicabili in caso di dichiarazioni non veritiere e falsità degli atti, di cui all'art. 76 del d.p.r. n. 445/2000

**dichiaro**

che le spese presentate nella richiesta di rimborso sono effettivamente sostenute nonché inerenti al progetto ““ ” finanziato dalla Regione Emilia-Romagna e che risultano altresì ammissibili al finanziamento regionale ai sensi delle disposizioni applicabili.

Dichiaro altresì di essere stato/a informato/a che, ai sensi del Regolamento UE 679/2016 “Regolamento Generale in materia di protezione dei dati personali” ("GDPR"), i dati personali da me forniti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

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

Firma del dichiarante \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ai sensi dell'art. 38 del d.p.r. n. 445/2000, la presente dichiarazione è sottoscritta e inviata all' ufficio competente via mail all’indirizzo progval@postacert.regione.emilia-romagna.it , unitamente a copia fotostatica non autenticata del documento di identità del sottoscrittore.