*Da riprodurre su carta intestata del Comuni/Unioni dei Comuni Capofila di Distretto*

*Allegato 8*

**Dichiarazione di conformità agli originali della documentazione presentata ai fini delle verifiche di ammissibilità al contributo**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nella sua qualità di legale rappresentante del Comuni/Unioni dei Comuni Capofila di Distretto di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ avente sede legale in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_\_\_\_ Provincia\_\_\_\_ CF \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nonché in qualità di “Soggetto beneficiario” in qualità di Capofila di Distretto del “Progetto per il contrasto alle povertà educative e la conciliazione vita-lavoro: sostegno alle famiglie per la frequenza di Centri estivi DGR n. 365/2024 - ANNO 2024 - PR FSE+ Priorità 3 Inclusione sociale

**rif. PA n**. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **codice CUP** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in relazione alla rendicontazione complessiva dell’Operazione citata e

**consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni mendaci, falsità in atti e uso di atti falsi, e della conseguente decadenza dai benefici eventualmente conseguiti (ai sensi degli artt. 75 e 76 D.P.R. 445/2000) sotto la propria responsabilità**

**DICHIARA**

che tutti i documenti esibiti e visionati in sede di verifica rendicontualesono conformi agli originali che sono conservati, unitamente a tutta la documentazione di spesa dell’operazione, presso:

1. \_\_\_\_\_ragione sociale\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (indirizzo)\_\_\_\_\_;
2. \_\_\_\_\_ragione sociale\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (indirizzo)\_\_\_\_\_;
3. \_\_\_\_\_ragione sociale\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (indirizzo)\_\_\_\_\_;

fermi restando i vincoli imposti dalla normativa vigente, a disposizione per ogni eventuale controllo da parte degli Organi preposti.

Luogo e data

Il legale rappresentante

del Comune/Unione dei Comuni Capofila di Distretto

*(firmato digitalmente)*