*Da riprodurre su carta intestata del Comuni/Unioni dei Comuni*

Allegato 9

**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 di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ avente sede legale in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_\_\_\_ Provincia\_\_\_\_ CF \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nonché in qualità di “Soggetto beneficiario” dell’operazione Rif. **PA“\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_”, DGR \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/2023**. Anno educativo 2023/2024 - PR FSE+ 2021/2027” 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 i documenti giustificativi campionati e che si inviano, con la presente dichiarazione, all’Area “Gestione e Liquidazione per l’Occupazione e l’Inclusione” e più specificatamente:

* Fatt.n xx del xx/xx/xx \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Nota n.xx del xx/xx/xx \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Ricevuta n.xx del xx/xx/xx \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Busta paga dipendente xx del xx/xx/xx\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

sono conformi agli originali che sono conservati, unitamente a tutta la documentazione di spesa dell’Operazione, presso:

\_\_\_\_\_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

*(firmato digitalmente)*