

S p e t t a b i l e  
PROVINCIA DI BERGAMO  
Settore A M B I E N T E  
Via Camozzi, n. 95  
2 4 1 2 1 - B E R G A M O

**OGGETTO:** CONCESSIONE DI CONTRIBUTO – INVIO RENDICONTAZIONE.

ATTESTAZIONE DELL'EFFETTIVA E  
REGOLARE ATTUAZIONE DELL'ATTIVITÀ O INIZIATIVA PROGRAMMATA

Art. 2 – punto 3 – Regolamento approvato dal Consiglio Provinciale  
con deliberazione n. 360 del 29.10.1990 e successive integrazioni

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

legale rappresentante del \_\_\_\_\_

con sede a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_

beneficiario del contributo concesso dalla Provincia di Bergamo per la seguente attività o iniziativa programmata:

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

**A T T E S T A**

che l'attività o iniziativa programmata di cui sopra è stata effettivamente e regolarmente attuata, come risulta dalla relazione allegata indicante le modalità di attuazione della stessa ed i risultati conseguiti.

Il sottoscritto, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione od uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del DPR 28.12.2000 n. 445, sottoscrive - quale dichiarazione sostitutiva di atti di notorietà (art. 47 D.P.R. n. 445/2000) – la presente attestazione e, come riportato di seguito, il rendiconto delle entrate conseguite e delle spese sostenute.

Alla dichiarazione va allegata la copia fotostatica, non autenticata, di carta di identità o di un documento di riconoscimento equipollente (art. 35, comma 2 del D.P.R. n. 445/2000).

DATA

FIRMA DEL LEGALE RAPPRESENTANTE

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

# DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'

(Art. 47 D.P.R. N. 445/2000)

## RENDICONTO DELLE ENTRATE CONSEGUITE E DELLE SPESE SOSTENUTE

| <b>ENTRATE :</b><br>(escluso contributo Provincia)                                 |   |                                   |
|--|---|-----------------------------------|
| (descrizione dell'entrata: esempio contributi, sponsor, biglietti ingresso ecc...) |   | (ammontare delle singole entrate) |
| ▪ _____  | € | _____ , _____                     |
| ▪ _____  | € | _____ , _____                     |
| ▪ _____  | € | _____ , _____                     |
| ▪ _____  | € | _____ , _____                     |
| ▪ _____  | € | _____ , _____                     |
| ▪ _____  | € | _____ , _____                     |
| ▪ _____  | € | _____ , _____                     |
|  |   | <b>TOTALE ENTRATE</b>             |
|  | € | _____ , _____                     |

  

| <b>USCITE :</b>                     |   |                                 |
|-------------------------------------|---|---------------------------------|
| (descrizione spesa, fattura ecc...) |   | (ammontare delle singole spese) |
| ▪ _____                             | € | _____ , _____                   |
| ▪ _____                             | € | _____ , _____                   |
| ▪ _____                             | € | _____ , _____                   |
| ▪ _____                             | € | _____ , _____                   |
| ▪ _____                             | € | _____ , _____                   |
| ▪ _____                             | € | _____ , _____                   |
| ▪ _____                             | € | _____ , _____                   |
| ▪ _____                             | € | _____ , _____                   |
|                                     |   | <b>TOTALE USCITE</b>            |
|                                     | € | _____ , _____                   |

  

|  |   |                 |
|--|---|-----------------|
| <b>AVANZO</b> <input type="checkbox"/> | <b>DISAVANZO</b> <input type="checkbox"/> | € _____ , _____ |
|--|---|-----------------|

DATA

FIRMA DEL LEGALE RAPPRESENTANTE

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Si riportano di seguito le coordinate bancarie/postali sulle quali effettuare il bonifico:

BANCA/POSTA \_\_\_\_\_

Agenzia/Filiale di \_\_\_\_\_

N. c/c \_\_\_\_\_ Intestato a \_\_\_\_\_

Cod. ABI \_\_\_\_\_ Cod. CAB \_\_\_\_\_ Cod. CIN \_\_\_\_\_ Cod. IBAN \_\_\_\_\_

## NOTE

-----  
*In alternativa alla copia fotostatica, non autenticata, di un documento di identità, la dichiarazione potrà essere sottoscritta in presenza del funzionario addetto, tenuto a legalizzare la firma con le modalità previste dall'art. 30 del D.P.R. n. 445/2000:*

### PROVINCIA DI BERGAMO SETTORE AMBIENTE

Io sottoscritto \_\_\_\_\_ dipendente della

Provincia di Bergamo, CERTIFICO che il sig./la sig.ra \_\_\_\_\_

nato/a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente in \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_

identificato mediante \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

ha apposto in mia presenza la propria firma, che DICHIARO autografa.

Bergamo, \_\_\_\_\_

IL DIPENDENTE INCARICATO

\_\_\_\_\_

### **Informativa ai sensi del Decreto Legislativo n. 196 del 30 giugno 2003**

I dati dichiarati dal sottoscrittore saranno utilizzati esclusivamente dalla Provincia di Bergamo per l'istanza formulata e per le sole finalità istituzionali, ai sensi del Decreto Legislativo n. 196/2003. Il sottoscrittore potrà accedere ai dati che lo riguardano chiedendone la correzione, l'integrazione e, ricorrendone gli estremi, la cancellazione o il blocco.

Responsabile del trattamento: Dott. Claudio Confalonieri - Dirigente

