

**RIQUALIFICAZIONE FABBRICATI PRODUTTIVI  
NEL DISTRETTO DELLA SEDIA**

PRATICA N. \_\_\_\_\_/RIUCA

Esente da bollo ai sensi  
art. 37 D.P.R. 445/2000

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'  
(decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n. 445, art. 47)**

**Consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art.76 del decreto del Presidente della Repubblica n. 445/2000,**

il/la sottoscritto/a (cognome e nome) \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_, residente a \_\_\_\_\_ in via/piazza \_\_\_\_\_, nella sua qualità di titolare della domanda di contributo n. \_\_\_\_\_ per la realizzazione di interventi di riqualificazione del sistema infrastrutturale e misure per il rilancio e lo sviluppo del distretto della sedia ai sensi della L.R. 31/2017, art. 5, c. 3-5, con riguardo al procedimento contributivo riferito alla domanda stessa,

**DICHIARA**

- che le fatture indicate nelle tabelle allegate, facenti parte integrante e sostanziale della presente dichiarazione, si riferiscono a materiali e/o servizi resisi necessari per eseguire l'intervento oggetto di contributo di cui al sopra indicato decreto di concessione;
- che le copie delle **fatture elettroniche** (debitamente contrassegnate nelle tabelle allegate) sono corrispondenti agli originali depositati e conservati nel rispetto della normativa vigente;
- che le copie delle **restanti fatture**, presentate alla Regione Autonoma Friuli Venezia Giulia, sono corrispondenti a quelle conservate presso \_\_\_\_\_;
- che non ha ottenuto benefici economici;
- che ha ottenuto i benefici economici (specificare riferimenti normativi e importo dei benefici ottenuti), come indicato nella tabella allegata<sup>1</sup>;
- che le spese ammissibili documentate non si riferiscono a prestazioni o forniture effettuate dal beneficiario o rese da soggetti che si trovano in relazione di parentela o affinità entro il secondo grado<sup>2</sup> o siano soci, amministratori, persone giuridiche o società collegate al beneficiario, nel rispetto di quanto stabilito dall'articolo 31 della legge regionale 7/2000;

Si allegano n. \_\_\_\_\_ tabelle, ciascuna datata e firmata in calce, dalle quali risulta un totale della colonna "Importo fattura" pari a € \_\_\_\_\_ e un totale della colonna "Importo a carico" pari a € \_\_\_\_\_.

**Si impegna infine a non usufruire in futuro di ulteriori contributi, incentivi e/o benefici fiscali a carico di risorse pubbliche sulle suddette fatture, nel limite della spesa che concorre alla determinazione del contributo.**

**Dichiara infine di essere consapevole che il mancato rispetto del proprio su indicato impegno, potrà comportare la revoca e la restituzione dello stesso maggiorato dagli interessi calcolati ai sensi dell'articolo 49 della L.R. 7/2000.**

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

Il dichiarante

\_\_\_\_\_  
(firma per esteso)

Ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. n. 445 del 28.12.2000, la presente dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta e inviata all'ufficio competente unitamente alla fotocopia non autenticata di un documento d'identità del dichiarante.

<sup>1</sup> Nel caso di agevolazione fiscale per ristrutturazione edilizia ovvero riqualificazione energetica, dovrà essere indicato l'importo complessivo dell'agevolazione, riferito quindi all'intero decennio.  
<sup>2</sup> Per parenti e affini entro il secondo grado si intendono, ai sensi degli articoli 74-78 del codice civile, genitori, figli fratelli e sorelle, nonni e nipoti in linea retta, suoceri, cognati, nuore e generi.

**RIQUALIFICAZIONE FABBRICATI PRODUTTIVI  
NEL DISTRETTO DELLA SEDIA**

PRATICA N. \_\_\_\_\_/RIUCA

TABELLA ALLEGATA FACENTE PARTE INTEGRANTE E SOSTANZIALE DEL MODELLO RA.

IMPRESA O DITTA	N. FATT.	DATA FATTURA	IMPORTO FATTURA	FATT. EL.	IMPORTO ALTRI BENEFICI (detrazioni fiscali o altro)	RIFERIMENTI NORMATIVI ALTRI BENEFICI	IMPORTO A CARICO
				<input type="checkbox"/>			
				<input type="checkbox"/>			
				<input type="checkbox"/>			
				<input type="checkbox"/>			
				<input type="checkbox"/>			
				<input type="checkbox"/>			
				<input type="checkbox"/>			
				<input type="checkbox"/>			

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

Il dichiarante

\_\_\_\_\_  
(firma per esteso)