

**TRASMISSIONE VIA PEC**

PROVINCIA DI LECCO  
c/o Settore Interventi Sociali e Politiche Giovanili

[provincia.lecco@lc.legalmail.camcom.it](mailto:provincia.lecco@lc.legalmail.camcom.it)

**OGGETTO: RENDICONTAZIONE CONTRIBUTO AI SENSI DELL'AVVISO PUBBLICO "Assegnazione di contributi regionali finalizzati alla redazione o all'aggiornamento dei Piani di Eliminazione delle Barriere Architettoniche (PEBA) per Comuni al di sotto dei 20.000 abitanti**

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

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

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

con sede a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

via \_\_\_\_\_

Codice Fiscale n° \_\_\_\_\_ P. IVA n° \_\_\_\_\_

beneficiario del contributo relativo all' Avviso in oggetto

consapevole delle responsabilità penali cui può andare incontro in caso di dichiarazione mendace o contenente dati non più rispondenti a verità, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445

**ATTESTA**

che l'attività programmata di cui sopra è stata effettivamente e regolarmente attuata e presenta il "RENDICONTO DELLE ENTRATE CONSEGUITE E DELLE SPESE SOSTENUTE" e il "RENDICONTO SUI RISULTATI OTTENUTI IN TERMINI DI EFFICIENZA ED EFFICACIA DELL'INTERVENTO" a firma del Segretario e del Responsabile del Servizio Finanziario, ai sensi del I° comma dell'art.158 del D.Lgs. 267/2000

**DICHIARA**

- ✓ che tutti gli originali dei documenti amministrativi e contabili qui allegati corrispondono al vero in ogni loro parte;
- ✓ NON ha richiesto né ricevuto altri contributi provinciali per la stessa iniziativa.

Data

Firma del legale rappresentante dell'Ente <sup>(2)</sup>

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_





- Materiale e documentazione relativi all'iniziativa

(1) *La suesposta dichiarazione sostitutiva resa ai sensi degli art. 46 - 47 del D.P.R. n° 445/2000 è considerata come fatta a Pubblico Ufficiale e pertanto qualora dai controlli effettuati ai sensi degli artt. 71 e segg. del D.P.R. n° 445/2000 emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione:*

- a) *il dichiarante decade dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, previa adozione di apposito provvedimento;*
- b) *il nominativo del dichiarante, poiché il rilascio di dichiarazioni mendaci o false è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, verrà segnalato - unitamente agli atti - alla competente Procura della Repubblica.*

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

-----  
*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 LECCO**  
**Servizio Interventi Sociali e Politiche Giovanili**

Io sottoscritto \_\_\_\_\_ dipendente della Provincia di Lecco, CERTIFICO che il sig./la sig.ra \_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ identificato mediante \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ ha apposto in mia presenza la propria firma, che DICHIARO autografa.

Lecco, \_\_\_\_\_

IL DIPENDENTE INCARICATO

\_\_\_\_\_

**Informativa ai sensi del D.Lgs. del 30 giugno 2003 n° 196**

I dati dichiarati dal sottoscrittore saranno utilizzati esclusivamente dalla Provincia di Lecco per l'istanza formulata e per le sole finalità istituzionali, ai sensi del D.Lgs. 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:

Provincia di Lecco, nella persona del Presidente Pro Tempore Legale Rappresentante  
Piazza Stazione, 4 23900 Lecco (LC)