Oggetto: contributo per \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Prot. n. Rif. 10.\_\_\_\_ - 20\_\_.\_\_\_\_

Il sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in qualità di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del/della \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
con sede a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in via/piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_\_

**DICHIARA**

ad ogni effetto di legge e sotto la propria responsabilità,

* che la documentazione allegata in copia è conforme agli originali ed è utilizzata esclusivamente ai presenti fini e non sarà impiegata per ottenere, da soggetti diversi dalla Fondazione CRTrieste, altri finanziamenti, contributi ed erogazioni, sotto qualsiasi forma;
* che nell’individuazione dei fornitori e nell’affidamento di incarichi, non sono stati utilizzati criteri discriminatori, ma si è operato nell’esclusivo interesse dell’ente rappresentato.

|  |  |
| --- | --- |
| Timbro e firma del legale rappresentante |  |

Elenco analitico dei documenti di spesa allegati:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Ditta/Fornitore | N. Documento | Data documento | Importo rendicontato | Descrizione voce di spesa |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |