

REGIONE LOMBARDIA

**PROGRAMMA OPERATIVO COMPLEMENTARE
POC Lombardia 2014-2020**

ASSE 2 “Promuovere la competitività delle piccole e medie imprese”

**Linea d’azione 2.1 “Rilancio della propensione agli investimenti del sistema
produttivo”**

BANDO

Strutture Ricettive storiche e di qualità 2025

Spett.le
Regione Lombardia
Direzione Generale Turismo, Marketing
Territoriale e Moda
P.zza Città di Lombardia, 1
20124 MILANO

OGGETTO: Dichiarazione DPR 445/2000 ai fini della verifica in tema di cumulo, di doppio finanziamento e di indicazione della DICITURA nei giustificativi di spesa

Progetto ID [ID PROGETTO].

Il/la sottoscritto/a

Cognome e nome	[COGNOME E NOME LEGALE RAPPRESENTANTE SOGGETTO RICHIEDENTE]		
Nato/a a	[COMUNE DI NASCITA LR SOGGETTO RICHIEDENTE]	Il	[DATA NASCITA LR SOGGETTO RICHIEDENTE]
Residente a	[COMUNE RESIDENZA LR SOGGETTO RICHIEDENTE]	Via	[VIA RESIDENZA LR SOGGETTO RICHIEDENTE]
	CAP [CAP RESIDENZA LR SOGGETTO RICHIEDENTE]	Prov.	[PROVINCIA RESIDENZA LR SOGGETTO RICHIEDENTE]
Indirizzo e-mail	[E-MAIL LR SOGGETTO RICHIEDENTE]		
Recapito telefonico	[TELEFONO LR SOGGETTO RICHIEDENTE]		

Legale rappresentante/titolare dell'impresa richiedente o suo delegato

[DENOMINAZIONE SOGGETTO RICHIEDENTE] con

Sede legale

Comune	[COMUNE SEDE LEGALE SOGGETTO RICHIEDENTE]	Indirizzo	[VIA SEDE LEGALE SOGGETTO RICHIEDENTE]
	CAP [CAP SEDE LEGALE SOGGETTO RICHIEDENTE]	Prov.	[PROVINCIA SEDE LEGALE SOGGETTO RICHIEDENTE]
Dati di iscrizione a CCIAA	di [da profilo - provincia] numero [da profilo] del [da profilo - data]		
Codice fiscale	[C.F. SOGGETTO RICHIEDENTE]		
Partita IVA	[P.IVA SOGGETTO RICHIEDENTE]		
PEC	[PEC SOGGETTO RICHIEDENTE]		

Sede operativa in Lombardia presso la quale è esercitata l'attività

Comune	[COMUNE SEDE OPERATIVA SOGGETTO RICHIEDENTE]	Indirizzo	[VIA SEDE OPERATIVA SOGGETTO RICHIEDENTE]
--------	--	-----------	---

CAP [CAP SEDE OPERATIVA
SOGGETTO RICHIEDENTE]

Prov. [PROVINCIA SEDE OPERATIVA
SOGGETTO RICHIEDENTE]

Il/la sottoscritto/a

Cognome e
nome

[COGNOME E NOME LEGALE RAPPRESENTANTE]

Nata/o a

[LUOGO NASCITA LEGALE
RAPPRESENTANTE]

Il [DATA NASCITA LEGALE
RAPPRESENTANTE]

C.F.

[CODICE FISCALE LEGALE RAPPRESENTANTE]

DICHIARA

**ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 38, 47, 48, 75 e 76 del
Decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n. 445**

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi

AI FINI DELLA VERIFICA IN TEMA DI CUMULO E DOPPIO FINANZIAMENTO

1. le spese presentate in rendicontazione a valere sul progetto ammesso NON sono state sostenute con altre risorse/agevolazioni pubbliche;

OPPURE SELEZIONARE UNA O PIÙ OPZIONI DI CUI AI PUNTI 2,3,4:

2. le spese presentate in rendicontazione a valere sul progetto ammesso sono state sostenute anche con risorse PNRR:

Agevolazioni (aiuti)

Fornitore	N. fattura	Data di concessione	Importo effettivamente beneficiato	COR	CUP	Riferimento normativo

Misure generali (non aiuti):

Fornitore	N. fattura	Data di beneficio¹	Importo effettivamente beneficiato²	COR³	CUP⁴	Riferimento normativo

3. le spese presentate in rendicontazione a valere sul progetto ammesso sono state sostenute con altre risorse finanziarie di derivazione europea diverse dal PNRR:

Agevolazioni (aiuti)

Fornitore	N. fattura	Data di concessione	Importo effettivamente beneficiato	COR	CUP	Riferimento normativo

Misure generali (non aiuti):

¹ Inserire la data in cui si è usufruito del credito d'imposta (es data di pagamento F24, data di presentazione dichiarazione dei redditi)

² Qualora l'agevolazione fiscale sia stata usufruita in più quote, compilare le informazioni richieste per ciascuna quota di cui si è beneficiato

³ Se applicabile

⁴ Se applicabile

Fornitore	N. fattura	Data di beneficio ⁵	Importo effettivamente beneficiato ⁶	COR ⁷	CUP ⁸	Riferimento normativo

AI FINI DELLA VERIFICA IN TEMA DI CUMULO

4. le spese presentate in rendicontazione a valere sul progetto ammesso sono state sostenute con altre risorse finanziarie Nazionali/Regionali/Locali:

Agevolazioni (aiuti)

Fornitore	N. fattura	Data di concessione	Importo effettivamente beneficiato	COR	CUP	Riferimento normativo

Misure generali (non aiuti):

Fornitore	N. fattura	Data di beneficio ⁹	Importo effettivamente beneficiato ¹⁰	COR ¹¹	CUP ¹²	Riferimento normativo

5 Inserire la data in cui si è usufruito del credito d'imposta (es data di pagamento F24, data di presentazione dichiarazione dei redditi)

6 Qualora l'agevolazione fiscale sia stata usufruita in più quote, compilare le informazioni richieste per ciascuna quota di cui si è beneficiato

7 Se applicabile

8 Se applicabile

9 Inserire la data in cui si è usufruito del credito d'imposta (es data di pagamento F24, data di presentazione dichiarazione dei redditi)

10 Qualora l'agevolazione fiscale sia stata usufruita in più quote, compilare le informazioni richieste per ciascuna quota di cui si è beneficiato

11 Se applicabile

12 Se applicabile



DICHIARA

**ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 38, 47, 48, 75 e 76 del
Decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n. 445**

*consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o
uso di atti falsi*

che per le fatture elettroniche rendicontate e sotto riportate:

(N. B. indicare estremi delle fatture)

Fornitore	N. fattura	Data fattura	Imponibile imputato al progetto

non è stato possibile riportare nell'oggetto la seguente **DICITURA** "Spesa sostenuta a valere sul Bando "Strutture ricettive storiche – 2025"", poiché, avendo utilizzato l'applicativo dell'Agenzia delle Entrate, è stato possibile solo inserire il CUP e non anche la dicitura, così come richiesto da Bando. Tuttavia, si segnala che la stessa è presente su contratti/ordini e/o attraverso le misure di informazione e di comunicazione previste ai fini degli obblighi di pubblicizzazione dell'iniziativa.

Data

[nome e cognome del legale rappresentante]

Firma digitale o elettronica del legale
rappresentante

Oppure in caso di domanda presentata tramite
SPID o CNS o CIE
domanda presentata per via telematica da parte
del Legale rappresentante del soggetto
richiedente identificato mediante sistema pubblico
di identità digitale (SPID), nonché attraverso uno
degli altri strumenti di cui all'articolo 64, comma 2-
novies ossia con CNS o CIE, in base all'art. 65,



comma 1, lettera b, del Codice
dell'amministrazione digitale,
che NON NECESSITA APPOSIZIONE DI FIRMA