

**RENDICONTAZIONE CONTRIBUTI PER CONTRIBUTO PER ATTIVITÀ' DI SPETTACOLO DAL VIVO**

Cagliari dal Vivo 2024

ANNO 2024 INCASSI

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIO**

(ai sensi dell'art. 47 del DPR 28/12/2000, n. 445)

Il/La sottoscritt \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_), il \_\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_),

in via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_, in qualità di rappresentante legale del \_\_\_\_\_ C.F./

P. I.V.A. \_\_\_\_\_, con sede in \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_), indirizzo \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ Fax. \_\_\_\_\_ Email \_\_\_\_\_

consapevole delle sanzioni penali stabilite dall' art. 76 del DPR n. 445/2000 per le false attestazioni e mendaci dichiarazioni e altresì consapevole delle conseguenze previste dall'art 75 del DPR n. 445/2000, con riferimento al contributo concesso ai sensi della Determinazione Dirigenziale. n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ per l'iniziativa/manifestazione/spettacolo \_\_\_\_\_, sotto la personale responsabilità,

**DICHIARA**

che l'iniziativa/manifestazione/spettacolo si è regolarmente svolta nelle date e nelle località specificate nel seguente elenco:

DATA	LUOGO	SPETTACOLO/INIZIATIVA	N. SPETTATORI	PREVENDITA	IMPONIBILE INCASSI	IVA	INCASSO LORDO (1)
<b>TOTALI</b>							

Cagliari, li \_\_\_\_\_

IL DICHIARANTE

\_\_\_\_\_  
Timbro e firma leggibile

(1): se l'ingresso non è stato a pagamento, indicare GRATUITO