*(Modulo M2)*

***Carta intestata della impresa beneficiaria***

**Dichiarazione sostitutiva atto di notorietà**

*(Art. 47 D.P.R. 445 del 28.12.2000)*

Il/La sottoscritto/a ....................................................... nato/a a .................................................... il .................. residente a ...................................................... in via ............................................................ n. .... in qualità di legale rappresentante della società .................................................................. Partita IVA .................................... con sede legale in ………………………………............ prov. ........... Via ....................................................... n........, *a conoscenza di quanto previsto dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 sulla responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci e di formazione o uso di atti falsi*,

**DICHIARA CHE**

i prelievi di magazzino richiesti alle agevolazioni dalla scrivente società ......................................................, imputati alla voce Materiali della rendicontazione di SAL n…... del programma di cui al protocollo ……. ......................................................, ammesso alle agevolazioni previste dalla L. 181/89:

* sono rappresentativi di prelievi di magazzino finalizzati ad uso esclusivo del predetto programma;
* sono da riferire a documenti di spesa integralmente pagati;
* il valore rendicontato corrisponde al costo di inventario di magazzino con esclusione di qualsiasi ricarico per spese generali.

Si allega:

* documentazione comprovante le quantità prelevate e la relativa valorizzazione (es. contabilità di magazzino, distinte base, bolle di prelievo, ... altro);
* documentazione comprovante lo smaltimento/cessione dei suddetti beni (a titolo esemplificativo: verbale di distruzione dei beni inutilizzati e/o degli scarti di lavorazione, ricevuta della discarica .... altro).

Luogo e data

 *Il legale rappresentante o suo procuratore*

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(firma digitale, ovvero firma resa autentica allegando copia di documento di identità)*