Carta intestata soggetto beneficiario

# **ENTI PUBBLICI O ORGANISMI DI DIRITTO PUBBLICO**

# **DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIO PROSPETTO DI RACCORDO PAGAMENTI CUMULATIVI E VERSAMENTO IVA SPLIT PAYMENT E EVENTUALE RITENUTA D’ACCONTO –**

# **AVVISO PUBBLICO\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

# **PROGETTO PROT.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Con riferimento al progetto in intestazione e alla rendicontazione delle spese relative al SAL/SALDO \_\_\_, consapevole della responsabilità penale prevista dall’Art.76 del DPR 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, si dichiara che il pagamento delle fatture viene effettuato mediante mandati cumulativi di pagamento come indicate nella tabella di seguito.

Si dichiara inoltre che questa Amministrazione ha provveduto ad eseguire sul/sui Conti correnti (indicazione del o deiconti correnti utilizzati per i pagamenti), i versamenti IVA SPLIT/UE all’Erario come indicato nella tabella di seguito:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Fornitore** | **Nr. e data Fattura** | **Importo** | **Numero e data mandato/ Numero e data F24/ Numero e data reversale** | **Valuta di addebito sul c/c** | **Conto di tesoreria n.** |
|  |  | **Imponibile:** |  |  |  |
| **Iva:** |  |  |  |
| **Ritenuta d’acconto:** |  |  |  |
|  |  | **Imponibile:** |  |  |  |
| **Iva:** |  |  |  |
| **Ritenuta d’acconto:** |  |  |  |
|  |  | **Imponibile:** |  |  |  |
| **Iva:** |  |  |  |
| **Ritenuta d’acconto:** |  |  |  |
|  |  | **Imponibile:** |  |  |  |
| **Iva:** |  |  |  |
| **Ritenuta d’acconto:** |  |  |  |

Data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

FIRMA DEL DICHIARANTE