**ALLEGATO 4)**

***Facsimile***

**L.R. 24/2003 “SISTEMA MUSEALE REGIONALE. SALVAGUARDIA E VALORIZZAZIONE DEI BENI CULTURALI CONNESSI” E SS.MM.**

**PROGRAMMA 2015**

 **SCHEDA DI RENDICONTAZIONE**

RENDICONTAZIONE DEL CONTRIBUTO DI (*indicare il contributo ricevuto dalla Regione*):

 €...............................

COFINANZIAMENTO DI: €................................

TOTALE: €.............................

SOGGETTO AVENTE DIRITTO: ………………………………………………………………………………………..

PER IL MUSEO: ………………………………………………………………………………………..

ANNO SVOLGIMENTO: 2015 - 2016 (Indicare uno o entrambi gli anni in cui si è effettuato l’intervento )

**DOCUMENTAZIONE ATTESTANTE LE SPESE SOSTENUTE**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Soggetti che hanno rilasciato documenti di spesa | Estremi dei documenti | Importi | Causali | Estremi degli atti di liquidazione |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**TOTALE SPESE SOSTENUTE** ………………………………………….

**ENTRATE A COPERTURA DELLE SPESE:**

Contributo Regione €\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Cofinanziamento €\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Altre entrate €\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Totale €\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il Responsabile del Procedimento

…................................................................

 *(timbro e firma)*

**DICHIARAZIONE**

Ai fini della rendicontazione e liquidazione del contributo di € ...........................

assegnato con il Programma 2015 della L.R. 24/2003,

il/la sottoscritto/a ………………………………………………………………………………..

in qualità di Responsabile del Procedimento dell’intervento in oggetto

**DICHIARA**

sotto la propria responsabilità:

1. che tutti i dati dei documenti contabili riportati nella scheda di rendicontazione corrispondono al vero in ogni loro parte e sono a disposizione degli uffici regionali per ogni eventuale verifica;

2. che tale documentazione non sarà utilizzata come rendicontazione di altri interventi sostenuti da finanziamenti regionali, statali o comunitari.

In fede

 IL DICHIARANTE

 *(timbro e firma)*

Data ...............................

N.B. La dichiarazione deve essere rilasciata su carta intestata dell’Ente.