**Spett. FONDAZIONE CALABRIA FILM COMMISSION**

**Cittadella Regione Calabria**

**Località Germaneto**

**88100 Catanzaro**

**Codice fiscale 97050380795**

Pec: calabriafilmcommission@pec.it

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA CUP**

Il / La sottoscritto/a ……………………………………………………………………………………………….., nato/a a ………………………………… (provincia di ………………………..), il …………………, codice fiscale ………………………………………, in qualità di legale rappresentante del soggetto beneficiario ……………………………………………………, con sede legale in …………………………………………. (provincia di ………………………), Indirizzo ……………………………………………… n. ………, CAP …………….., codice fiscale ………………………………….., partita Iva ……………………………………., mail ……………………………., pec ……………………………………, in relazione al progetto di seguito specificato:

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Titolo progetto |  | | | | | | |
| Categoria | A |  | Tipologia | | Film/Lungometraggio | |  |
| Fiction televisiva | |  |
| B |  | Documentario | |  |
| Cortometraggio | |  |
| Contributo concesso |  | | | CUP | |  | |

presentato nell’ambito dell’Avviso pubblico per il sostegno alle produzioni audiovisive in Calabria 2022 (PAC Regione Calabria – PSC Regione Calabria 2014/2020 – Art. 8 Legge Regionale 21 giugno 2019 n. 21) e ammesso a contributo con Determinazione n. 479 del 27 dicembre 2022, ai sensi degli art. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 e s.m.i.

DICHIARA

* che le seguenti fatture, inserite nel prospetto di rendicontazione delle spese di cui al progetto sopraindicato e non debitamente tracciate con indicazione del CUP, sono pienamente riconducibili alla realizzazione dello stesso progetto identificato dal CUP sopra riportato:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Fattura** | | **Fornitore** | | **Importo (euro)** | | **Descrizione fornitura / bene / servizio** |
| Data | n. | Denominazione | Codice fiscale  o Partita Iva | Imponibile | IVA |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

*(aggiungere righe, se necessario)*

* che le stesse non hanno beneficiato e non beneficeranno di altre agevolazioni finanziarie, comprese quelle di natura pubblica regionale, nazionale e comunitaria.

Luogo ………………………. Data …….. /…….. / ……….

Il legale rappresentante

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

*(firma digitale)*

***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***

Allegare copia documento identità in corso di validità