

ALLEGATO 12: DICHIARAZIONE ATTESTANTE LA PIENA RICONDUCIBILITÀ DELLE FATTURE AI PROGETTI FINANZIATI NELL'AMBITO DEGLI INTERVENTI A VALERE SUL PNRR - MISSIONE 6 SALUTE

DICHIARAZIONE ATTESTANTE LA PIENA RICONDUCIBILITÀ DELLE FATTURE AI PROGETTI FINANZIATI NELL'AMBITO DEGLI INTERVENTI A VALERE SUL PNRR - MISSIONE 6 SALUTE

Il/La sottoscritto/a _____, nato/a a _____, il _____, residente a _____ in Via/Viale/Piazza _____ n. _____, CF _____, in qualità di legale rappresentante della società _____ con sede legale in _____ Via/Viale/Piazza _____ n. _____ cap. _____, quale ditta fornitrice del bene/servizio a valere sull'Investimento afferente al PNRR Missione 6 Salute - _____,

consapevole delle responsabilità penali previste per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci così come stabilito negli artt. 75 e 76 del DPR 28/12/2000 n. 445,

DICHIARA

sotto la propria responsabilità

che la/e seguente/i fattura/e emessa/e a favore di _____ (**inserire denominazione/ragione sociale Azienda**) è/sono pienamente riconducibile al progetto della Missione 6 Salute _____ (**inserire titolo intervento da POR allegato al CIS**) di cui la Regione/Provincia Autonoma _____ (**inserire il nome**) si configura quale Soggetto attuatore ai sensi del Contratto Istituzionale di Sviluppo stipulato tra la stessa e il Ministero della Salute, e risulta/risultano integralmente finanziata/e dall'Unione europea – NextGenerationEU.

Numero fattura	Data fattura	CUP	CIG	Estremi identificativi del contratto di riferimento	Imponibile (€)	IVA (€)	Importo totale (€)	Numero e data della quietanza di pagamento (se la fattura risulta già liquidata)

Luogo e data

Firma
