

Alla
 PROVINCIA AUTONOMA DI TRENTO
 Agenzia provinciale per l'incentivazione
 delle attività economiche
Ufficio verifiche e controlli
apiae@pec.provincia.tn.it

**ATTESTAZIONE DI VERIFICA
 relativa alla TRACCIABILITA' DELLE SPESE**

resa ai sensi della deliberazione della G.P. n. 728 del 23 maggio 2024

Il sottoscritto / La sottoscritta

cognome _____ nome _____

codice fiscale _____

indirizzo di posta elettronica certificata (PEC) _____

recapito telefonico _____

in qualità di:

Dottore commercialista ed esperto contabile

Revisore legale

Consulente del lavoro

iscritto all'albo di (indicare città) _____ N. iscrizione _____

oppure, in qualità di legale rappresentante o suo delegato di:

C.A.T. - H.U.B. - società di Servizi controllate da un'Associazione di Categoria

denominazione _____

con sede legale nel comune di _____ Prov. _____

indirizzo _____ n. civico _____ CAP _____

L'attestatore deve rientrare tra i soggetti previsti al punto 4, comma 2 dei criteri per la concessione di aiuti in procedura automatica, ai sensi della legge provinciale 13 dicembre 1999, n. 6

A T T E S T A

la correlazione tra le iniziative da agevolare e le spese attestate indicate nella domanda in procedura automatica presentata on-line nell'anno _____

n. ID domanda PTN-03 _____ dall'IMPRESA/SOGGETTO ECONOMICO:

(l'ID domanda è il codice istanza PTN-03_NNNNNNNN rilasciato dalla piattaforma al momento della compilazione della domanda e riportato in calce alla stessa.)

denominazione _____

codice fiscale _____ partita IVA _____



A tal fine, il sottoscritto/la sottoscritta dichiara che:

- le spese attestate da sé medesimo nella suddetta domanda sono state sostenute integralmente con fatture emesse prima dell'1 giugno 2023.

OPPURE

- le spese attestate da sé medesimo nella suddetta domanda sono state sostenute, anche solo parzialmente, con fatture emesse dall'1 giugno 2023, come elencate nel prospetto seguente:



ID	Numero Documento	Data Documento	Tipo Documento (fattura, nota spese o altro documento equipollente)	Emittente Documento	Cod. Fiscale Emittente Documento	Totale Documento (al netto IVA)	DOMANDA - Sezione di INTERVENTO iniziative da agevolare e Ulteriori costi	Spesa attestata su cui è richiesto il contributo (euro)
1								
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								
9								
10								



Attestazione di verifica relativa alla tracciabilità della spesa - PROCEDURA AUTOMATICA

11								
12								
13								
14								
15								
16								
17								
18								
19								
20								
Totale spesa ATTESTATA CORRELATA su cui è richiesto il contributo								



Eventuali Note:

Data _____

Il professionista

ATTENZIONE: il file pdf compilabile va inviato in forma statica (PDF/A), ciò perché il pdf compilabile non garantisce l'immodificabilità del documento amministrativo informatico

La firma digitale deve essere apposta solo e soltanto sulla versione del file in formato statico.

Per maggiori informazioni consultare la pagina <https://www.provincia.tn.it/News/Approfondimenti/Comunicazioni-telematiche>

