

ALLEGATO Dc (barrare una sola delle opzioni indicate)

- ☐ **RELAZIONE RILASCIATA DALL'ORGANO DI CONTROLLO INTERNO** *nel quale almeno il presidente sia iscritto al registro dei revisori contabili o dall'albo dei dottori o ragionieri commercialisti;*
- ☐ **PERIZIA ASSEVERATA** *rilasciata da un soggetto iscritto al registro dei revisori contabili o all'albo dei dottori o ragionieri commercialisti;*
- ☐ **RELAZIONE RILASCIATA DA UNA SOCIETA' DI REVISIONE CONTABILE** *di cui alla legge 23 novembre 1939, n. 1966;*
- ☐ **RELAZIONE RILASCIATA DALLA FEDERAZIONE TRENTINA DELLE COOPERATIVE O DALLA LEGA DELLE COOPERATIVE** *per le società cooperative;*
- ☐ **CERTIFICAZIONE** *sottoscritta da un funzionario o da un collaboratore dell'organismo rappresentativo di categoria cui il beneficiario aderisce, iscritto al registro dei revisori contabili o all'albo dei dottori e ragionieri commercialisti.*

Il sottoscritto / La sottoscritta

cognome	<input type="text"/>	nome	<input type="text"/>
nato/a a	<input type="text"/>	il	<input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>
residente a	<input type="text"/>	c.a.p.	<input type="text"/>
indirizzo	<input type="text"/>	n. civico	<input type="text"/>
codice fiscale	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
iscritto al n.	<input type="text"/>	del registro/albo dei	<input type="text"/>
			della provincia di
	<input type="text"/>		

Nel caso di organo collegiale indicare oltre al presidente sopra indicato anche gli altri componenti:

Il sottoscritto / La sottoscritta

cognome	<input type="text"/>	nome	<input type="text"/>
nato/a a	<input type="text"/>	il	<input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>
residente a	<input type="text"/>	c.a.p.	<input type="text"/>
indirizzo	<input type="text"/>	n. civico	<input type="text"/>

codice fiscale

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Il sottoscritto / La sottoscritta

cognome

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

 nome

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

nato/a a

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

 il

--	--

 /

--	--

 /

--	--

residente a

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

 c.a.p.

--	--	--	--	--	--

indirizzo

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

 n. civico

--	--	--	--	--	--

codice fiscale

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

in qualità di:

☐ componente/i dell'organo di controllo interno di cui il/la sig./sig.ra

cognome

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

 nome

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

è il/la presidente dell'organo di controllo interno ed è iscritto/a al registro dei revisori contabili o all'albo dei dottori o ragionieri commercialisti come sopra indicato;

☐ soggetto iscritto al registro dei revisori contabili o all'albo dei dottori o ragionieri commercialisti;

☐ legale rappresentante della società di revisione contabile

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

, di cui alla legge 23 novembre 1939, n. 1966;

☐ legale rappresentante della federazione trentina delle cooperative

☐ legale rappresentante della lega delle cooperative per le società cooperative;

☐ funzionario o da un collaboratore dell'organismo rappresentativo di categoria

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

, cui il beneficiario ha aderito, iscritto al registro dei revisori contabili o all'albo dei dottori e ragionieri commercialisti.

e in relazione alla richiesta del/della:

indicare la corretta denominazione dell'associazione/società o di altro ente

--

codice fiscale n. _____, al fine della

[illegible]

rendicontazione del contributo provinciale, concesso per l'anno	ai sensi della L.P.
---	---------------------

15/2007, pratica n.

--	--

A tal fine, ai sensi dell'articolo 481 del Codice Penale, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, nonché della decadenza dai benefici eventualmente conseguenti alla dichiarazione non veritiera (art. 11 d.p.g.p. 5 giugno 2000, n. 9-27/Leg).

DICHIARA/DICHIARANO

- di aver preso visione del bilancio dell'ente relativo all'anno		, che presenta un risultato
--	--	-----------------------------

d'esercizio pari a	e che non ha perdite di esercizi
--------------------	----------------------------------

precedenti portate a nuovo;

- di aver preso visione del rendiconto (*vedi allegato Da*) di data

--	--

--	--

1

relativo all'attività agevolata dalla Provincia, che presenta:

un totale delle entrate di Euro

© 2004 Blackwell Publishing Ltd *Journal of Internal Medicine* 255: 103–110

un totale delle spese di Euro

ATTESTA/ATTESTANO

l'esistenza e la regolarità delle documentazione comprovante le entrate e le spese indicate nel suddetto rendiconto;

CONFERMA/CONFERMANO

quanto dichiarato dal legale rappresentante nella relazione tecnico illustrativa (*vedi allegato Db*)

di data / / e specificamente:

- l'imputabilità delle entrate e delle spese effettivamente sostenute all'attività agevolata;
- la coerenza delle spese sostenute con i criteri di ammissibilità dell'agevolazione;
- i criteri adottati per la ripartizione e per l'imputazione delle entrate e delle spese generali all'attività agevolata.

Luogo

Data

Firma/e¹

Si allega:

☐ fotocopia di un documento d'identità dei sottoscrittori (in caso di dichiarazione sottoscritta con firma autografa e non in presenza del dipendente addetto)

☐ Allegato I, informativa privacy per ognuno dei sottoscrittori

¹ Nel caso di relazione rilasciata da un organo collegiale deve essere firmata da tutti i componenti.