

ALLEGATO 4 (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/La sottoscritto/a [REDACTED], nato/a a [REDACTED] il [REDACTED], residente a [REDACTED], codice fiscale n. [REDACTED], iscritto al n. [REDACTED] del registro/albo dei [REDACTED] della provincia di [REDACTED]

(Nel caso di organo collegiale indicare anche gli altri componenti)

Il/La sottoscritto/a [REDACTED], nato/a a [REDACTED] il [REDACTED], residente/i a [REDACTED], codice fiscale n. [REDACTED]

Il/La sottoscritto/a [REDACTED], nato/a a [REDACTED] il [REDACTED], residente a [REDACTED], codice fiscale n. [REDACTED]

in qualità di:

- componente/i dell'organo di controllo interno di cui il/la sig./sig.ra [REDACTED] è il/la presidente ed è iscritto/a al registro dei revisori contabili o all'albo dei dottori o ragionieri commercialisti
- altro soggetto: [REDACTED]

e in relazione alla richiesta di [REDACTED] (indicare la corretta denominazione dell'associazione/società o di altro ente), codice fiscale [REDACTED] e partita IVA [REDACTED], al fine della verifica delle condizioni di ammissibilità del contributo provinciale concesso per l'anno [REDACTED] ai sensi della L.P. 15/2007, pratica n. [REDACTED]

DICHIARA/DICHIARANO

di aver preso visione del rendiconto di data [REDACTED] relativo all'attività agevolata dalla Provincia, che presenta un totale delle entrate di Euro [REDACTED] e un totale delle spese di Euro [REDACTED]

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 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.

Data

Firma/e¹

Si allega la seguente documentazione:

- fotocopia di un documento d'identità dei sottoscrittori (in caso di dichiarazione sottoscritta con firma autografa e non in presenza del dipendente addetto);
- informativa privacy per ogni componente dell'**organo di controllo sopra citato**

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

Modulo certificato ai sensi dell'art. 9, comma 4, della l.p. 23/1992 e approvato con determinazione del dirigente del Servizio Attività e produzione culturale n. 14008 di data 10 dicembre 2025.