

Il/la sottoscritto/a

(NOME)		(COGNOME)	
luogo di nascita			
il		C.F.	
residente in			
provincia (<i>per esteso</i>)		CAP	
in qualità di legale rappresentante della società		P. IVA / C.F.	
Indirizzo della sede legale		CAP	
Comune		provincia (<i>sigla</i>)	
Indirizzo della sede operativa (<i>se diverso dalla sede legale</i>)		CAP	
Comune		provincia (<i>sigla</i>)	

consapevole della responsabilità e sanzioni previste dalla legge nei confronti di chi attesta il falso e delle sanzioni penali applicabili nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, ai sensi degli artt.75 e 76 del DPR 445 del 28/12/2000

DICHIARA

di indicare:

<input type="checkbox"/>	il totale spese sostenute sul territorio valdostano risulta pari a	€	
<input type="checkbox"/>	le stesse risultano interamente pagate, pertinenti, regolari e congrue?	si	no
<input type="checkbox"/>	il totale delle spese ammissibili è almeno del 150%?	si	no
<input type="checkbox"/>	il totale delle notti consumate in Valle d'Aosta	#	
<input type="checkbox"/>	il totale in hotel / b&b	#	
<input type="checkbox"/>	il totale in appartamento	#	
<input type="checkbox"/>	il totale in casa singola	#	

QUESTA DICHIARAZIONE È RITENUTA VALIDA SE COMPILATA INTEGRALMENTE

- il numero delle maestranze locali assunte
- il numero delle maestranze non locali assunte
- il numero delle comparse assunte

#	
#	
#	

Elenco dei luoghi per le riprese utilizzati sul territorio valdostano

- la data di fine lavori

--	--	--

Luogo e Data

timbro dell'impresa
e firma del legale rappresentante
(per esteso e leggibile)

QUESTA DICHIARAZIONE È RITENUTA VALIDA SE COMPILATA INTEGRALMENTE