**Comune di \_\_\_**

**Attestazione cronoprogramma finanziario**

Il sottoscritto\_\_ nato a \_\_\_ il\_\_ e residente a\_\_\_ via\_\_\_ n\_\_ codice fiscale……………………………………

in qualità di **Responsabile Unico Del Procedimento**

per l’intervento” …………………………………” C.u.p ……………………….,

per quanto riguarda gli adempimenti previsti dalla Delibera della Giunta regionale n. 1616/2019

**ATTESTA**

* *Che il cronoprogramma finanziario relativo alle esigibilità avrà il seguente andamento nelle successive tre annualità;*
* *che le richieste di rimborso seguiranno la seguente cadenza.;*

|  |  |
| --- | --- |
| *ANNUALITÀ* | *ESIGIBILITÀ* |
| Esercizio finanziario 2020 | Euro: |
| Esercizio finanziario 2021 | Euro: |

………………………, li………………………….

Il Dichiarante

…………………………………….

Ai sensi e per gli effetti dell’art. 38, D.P.R. 445 del 28.12.2000 e ss.mm.ii., la dichiarazione è sottoscritta dall’interessato in presenza del responsabile del controllo addetto ovvero sottoscritta o inviata insieme alla fotocopia, non autenticata di un documento di identità del dichiarante, all’ufficio RER competente via fax o e-mail, tramite un incaricato, oppure a mezzo posta.

In caso di firma digitale non è necessario l’invio del documento di riconoscimento.