**ATTESTATO FINALE**

**INTERVENTI DI SOSTEGNO AI SERVIZI EROGATI NELL’ANNO 2025**

**COMUNE DI** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

I sottoscritti \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, in qualità di RUP e \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, in qualità di Responsabile del Settore Finanziario, ai sensi dell’art. 9 dell’Avviso, consapevoli delle sanzioni penali nel caso di attestazioni e di dichiarazioni non veritiere, di formazione o di uso di atti falsi, ai sensi dell’art. 76 del DPR 445/2000, assumendosi le responsabilità relative alla veridicità di tutto quanto riportato nel presente attestato finale di spesa, dichiarano che il contributo di € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ concesso a questo Comune a valere sul FUAL – Annualità 2025 è stato utilizzato secondo le modalità e per le finalità di cui alla presente scheda ed in linea con quanto proposto nell’istanza iniziale:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Descrizione funzione/servizio e relazione illustrativa** | **Gestione Associata (si/no)** | **Costo Complessivo** | **Finanziamento** | | | **Risultati raggiunti e grado di soddisfazione del Servizio** |
| **Contributo concesso** | **Altre risorse** | **Economie da restituire** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

Dichiara, altresì, che i sopraelencati servizi:

non sono stati oggetto di altro finanziamento pubblico

*oppure*

sono stati oggetto di altro finanziamento pubblico (da precisare) nella misura di € …… (in percentuale ….% rispetto al costo complessivo del servizio) per cui non si è generato sovra finanziamento del contributo.

Luogo e Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Il RUP

firmato digitalmente

Il Responsabile del Settore Finanziario firmato digitalmente