DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ

Attestazione di conformità delle copie dei giustificativi di spesa agli originali e impegno alla conservazione della documentazione

Ai sensi degli artt. 19 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445

Il/La sottoscritto/a _____, nato/a a _____ ( )

il ____/_____/_____, codice fiscale _____, residente in

_____ ( ), via/piazza _____ n. ____,

in qualità di collaboratore/collaboratrice della Federazione Italiana Gioco Handball (FIGH), in forza

dell'incarico conferito di _____

PREMESSO CHE

- nell'espletamento dell'incarico conferito dalla Federazione, il/la sottoscritto/a potrà sostenere spese per le quali è previsto il rimborso, secondo le condizioni e le procedure applicabili;
- le richieste di rimborso potranno essere presentate mediante procedura telematica o altra modalità indicata dalla Federazione, allegando copia dei relativi documenti giustificativi;
- il/la sottoscritto/a intende rendere un'unica dichiarazione riferita alla documentazione che presenterà a sostegno delle richieste di rimborso relative al predetto incarico;

consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 in caso di dichiarazioni mendaci, falsità negli atti e uso di atti falsi,

DICHIARA

1. Ambito della dichiarazione

La presente dichiarazione si riferisce a **tutte le richieste di rimborso di spese documentate** che il/la sottoscritto/a presenterà alla Federazione Italiana Giuoco Handball nell'ambito dell'incarico e del periodo sopra indicati, indipendentemente dal numero delle richieste e dalle modalità di trasmissione adottate dalla Federazione.

2. Conformità delle copie agli originali

Il/La sottoscritto/a si impegna a trasmettere, a corredo di ciascuna richiesta di rimborso, esclusivamente copie integrali, leggibili e fedeli ai corrispondenti documenti originali in proprio possesso o comunque legittimamente detenuti.

Con riferimento a ciascuna richiesta di rimborso effettivamente presentata, il/la sottoscritto/a **attesta, sotto la propria responsabilità, la conformità agli originali delle copie dei documenti giustificativi trasmessi** alla Federazione.

3. Conservazione della documentazione

Il/La sottoscritto/a si impegna a conservare i documenti giustificativi originali relativi alle spese per le quali richiederà il rimborso per un periodo non inferiore a **sei anni dalla presentazione della relativa richiesta**, fatto salvo l'eventuale maggior termine previsto dalla normativa applicabile, dalle procedure della Federazione o necessario in relazione a verifiche e procedimenti in corso.

Per i documenti formati originariamente in modalità elettronica, il/la sottoscritto/a si impegna a conservarli nel formato originale, ove disponibile.

4. Esibizione dei documenti

Il/La sottoscritto/a si impegna a rendere disponibili, su richiesta della Federazione Italiana Giuoco Handball o delle Autorità competenti, inclusa l'Agenzia delle Entrate, i documenti giustificativi originali relativi alle richieste di rimborso presentate, ai fini delle verifiche di rispettiva competenza.

5. Responsabilità e obbligo di aggiornamento

Il/La sottoscritto/a si assume la responsabilità della veridicità della presente dichiarazione, della conformità delle copie trasmesse ai corrispondenti originali e dell'adempimento degli obblighi di conservazione ed esibizione sopra indicati.

Si assume la responsabilità di non duplicare e quindi di non utilizzare la medesima documentazione per la richiesta di rimborso delle spese da parte di altri soggetti interni alla Federazione o terzi.

Si impegna inoltre a comunicare tempestivamente alla Federazione eventuali errori, difformità o circostanze sopravvenute che incidano sulla correttezza della documentazione già presentata.

6. Validità della dichiarazione

La presente dichiarazione si applica alle richieste di rimborso presentate nell'ambito dell'incarico e del periodo indicati in premessa, salvo revoca o sostituzione mediante successiva dichiarazione scritta.

Resta fermo che ciascuna richiesta di rimborso dovrà essere corredata dalla documentazione prescritta e sarà soggetta alle verifiche e alle condizioni di rimborsabilità previste dalla Federazione.

Luogo e data _____

Firma del/della dichiarante

Allegato: copia fronte/retro di un documento di identità in corso di validità del/della dichiarante.