

I.I.S. "A.MEUCCI" C.so
Umberto I, 24 01037
Ronciglione (VT) C.M.
VTIS013008 C.F.
90128420560
vtis013008@istruzione.it

REGIONE LAZIO

Direzione Regionale
Istruzione, Formazione e
Politiche per l'occupazione

Area Attuazione degli
Interventi

DICHIARAZIONI *

Codice CUP **B31H23000160002** cod. Sigem **23004DP000000128**

Tipo di finanziamento:

Denominazione Progetto **COMUNICANDO**

Il sottoscritto **LAURA PACE BONELLI** nato a **VITERBO**

il **25/09/1957** e residente in **VITERBO**, Legale Rappresentante

dell' Ente **IIS A. MEUCCI**

DICHIARA

N. Matricola INPS _____ (ovvero motivi per mancata iscrizione)

N. Iscrizione INAIL _____ (ovvero motivi per mancata iscrizione)

(barrare) _____ che per la propria organizzazione l'IVA è indetraibile;

(barrare) _____ che la propria organizzazione non è soggetta all'imposta di bollo.

* Dichiarazioni da rendere se dovute da parte di ciascun componente dell'ATI/ATS

Data

20 11 2023

Timbro Ente

Firma del Rappresentante Legale *

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
PROF.SSA LAURA PACE BONELLI

* Da rendere a carico del Legale Rappresentante del beneficiario/soggetto attuatore. In caso di ATS/ATI, dichiarazioni da rendere per tutti i soggetti componenti l'ATI/ATS.