**CONTRATTO --------------------------------**

**ALLEGATO 4 bis – RICHIESTA RIMODULAZIONE SPESE**

**Dichiarazione sostitutiva dell’atto di notorietà (art. 47 del DPR 445/2000)**

Il sottoscritto ……………………………………… (nome) ………………………….……………. (cognome) nato a …………………… (prov.) \_\_ \_\_ il \_ \_ / \_ \_ / \_ \_ \_ \_residente in …………………………………. (prov.) \_\_ \_\_ in qualità di ………………………………………………………. (titolare, legale rappresentante, procuratore)

del Beneficiario …………………………………………………che, in nome di tutti i Partecipanti alla ricerca ……………………….

**DICHIARA**

* CHE, nel corso dell’esecuzione delle attività di cui alla ricerca “……………….” e al fine di consentire una migliore esecuzione delle attività medesime, è emersa l’esigenza di operare delle modifiche “compensative” alle spese riconosciute dall’ASI. In particolare tale esigenza si è resa necessaria per le motivazioni brevemente illustrate nell’allegata Relazione sintetica, che costituisce parte integrante della presente dichiarazione;
* CHE sono soddisfatte tutte le condizioni necessarie per l’attivazione della procedura di rimodulazione;
* CHE tutti i Partecipanti, con la sottoscrizione della presente richiesta, esprimono il proprio consenso alla rimodulazione delle spese nella sua nuova proposizione (di cui alla tabella allegata, che costituisce parte integrante della presente dichiarazione);
* DI IMPEGNARSI, a seguito della necessaria approvazione da parte dell’ASI, alla sottoscrizione congiunta (ASI-Beneficiario) della nuova rimodulazione delle spese;
* DI IMPEGNARSI a notificare a tutti i Partecipanti l’avvenuta rimodulazione.

**Allegato 1\_ Relazione sintetica**

**Allegato 2\_ Tabella con proposta rimodulazione spese**

***Ai sensi dell'articolo 76 del D.P.R. 445/2000, consapevole della responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazione mendace o contenente dati non rispondenti a verità, la presente dichiarazione è sottoscritta in***

***\_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_, li \_ \_ / \_ \_ / \_ \_ \_ \_***

***Firma del legale rappresentante o soggetto legittimato ad impegnare il Beneficiario del finanziamento risultante dalla documentazione già in possesso dell’ASI o da specifica procura da allegare alla dichiarazione***

***(\*)***

***Il* Beneficiario *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***

***Firma del legale rappresentante o soggetto legittimato ad impegnare il Beneficiario del finanziamento risultante dalla documentazione già in possesso dell’ASI o da specifica procura da allegare alla dichiarazione***

***(\*)***

***Partecipante 1(etc.) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***

***(\*) Si allega fotocopia del documento di riconoscimento del dichiarante in corso di validità – Se procuratore si allega***

***anche la fotocopia della procura speciale***