**Allegato n.5 – Format di ATTESTAZIONE DELL’ESPERTO** **CONTABILE**

|  |  |
| --- | --- |
| Il sottoscritto |  |
| nato a |  |
| il  |  |
| C.F. |  |
| residente a |  |
| in qualità di |  |
| iscritto all’Albo/Ordine di |  |
| con n.  |  |

**DICHIARA**

che la posizione dell’Ente di Formazione nei confronti dell’imposta sul valore aggiunto (I.V.A.) è la seguente:

|  |
| --- |
|[ ]  NON RECUPERABILE, ai sensi della normativa nazionale sull’I.V.A., pertanto può essere richiesta al sostegno del FEASR. |
|[ ]  NON RECUPERABILE ED ESENTE DA DICHIARAZIONE IVA, ai sensi della normativa nazionale sull’I.V.A., pertanto può essere richiesta al sostegno del FEASR.Gli estremi di legge e la motivazione dell’esenzione sono (*da specificare*):  |

Data

Firma e timbro

*Si allega copia del documento di riconoscimento del dichiarante.*

*Informativa sul trattamento dei dati personali, ai sensi del D. Lgs. n.2018/101 e del GDPR (Regolamento UE n.2016/679): ai sensi della normativa vigente, si autorizza il trattamento dei dati sopra riportati esclusivamente nell’ambito del procedimento amministrativo per i quali vengono richiesti.*