

*Ministero del Lavoro e delle Politiche  
Sociali  
Direzione Generale dell'Immigrazione e delle Politiche di  
Integrazione*

**FONDO ASILO MIGRAZIONE E INTEGRAZIONE  
2014-2020**

**AUTODICHIARAZIONE SPESE RELATIVE A GRUPPI  
DESTINATARI**

Beneficiario (Capofila/Partner)	
Titolo del progetto	
Codice identificativo di progetto	
Obiettivo Specifico	
Obiettivo Nazionale	
Data inizio attività del progetto	
Data conclusione del progetto	

**AUTODICHIARAZIONE**  
**(AI SENSI DEGLI ARTT. 46/47/75 DPR 445/2000)**  
**DA RILASCIARE NEL CASO IN CUI SIANO STATE RENDICONTATE**  
**SPESE RELATIVE A GRUPPI DESTINATARI – INDENNITÀ DI FREQUENZA**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_, Codice Fiscale \_\_\_\_\_, in qualità di **Legale Rappresentante/Soggetto delegato** del/della \_\_\_\_\_, ai sensi della suindicata norma, consapevole delle responsabilità e delle conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazioni mendaci, con la presente

**DICHIARA CHE**

i seguenti destinatari, hanno partecipato regolarmente alle attività corsuali/laboratoriali previste dal Progetto, come da tabella di seguito riportata.

Nome e Cognome del destinatario	Codice Fiscale	Descrizione dell'attività (laboratori, corso, ecc.)	% di frequenza rispetto al totale delle ore previste

Data

Firma

\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

*\* Indicare la percentuale di frequenza al corso per ciascun nominativo suindicato considerando che, come previsto dal Vademecum, il rimborso può essere assegnato solo nel caso in cui la presenza alle attività raggiunga la percentuale di frequenza prevista dal Vademecum di attuazione.*