Allegato 1

**Modello tipo di Autodichiarazione dell’invio dei mandati di pagamento all’istituto cassiere**

Il sottoscritto, (NOME) (COGNOME), Dirigente Scolastico

e,

Il sottoscritto, (NOME) (COGNOME), Direttore dei Servizi Generali e Amministrativi

dell’Istituto (NOME ISTITUTO)(CODICE MECCANOGRAFICO)

dichiarano

che i mandati allegati alle Cert per il progetto (CODICE DI PROGETTO) sono stati consegnati/inviati all’istituto cassiere di riferimento per l’effettiva liquidazione.

Copia del/i mandato/i quietanzato/i (o altra forma di attestazione dell’avvenuto pagamento) sarà/nno conservata/i nello specifico fascicolo di progetto.

Data, XX/XX/XXX

 Firma Firma

IL DIRIGENTE IL DIRETTORE S.G.A.