**Erklärung für die Teilauszahlung / Endauszahlung des gewährten Beitrages**

**(gemäß den Abschnitten II, III und IV der geltenden Kriterien)**

|  |  |
| --- | --- |
| Akte Nr.:  (des Amtes für Zivilschutz) | 64.05.01. |
| Zivilschutzmaßnahme: |  |
| einheitlicher Projektkodex | CUP: |
| Finanzierungsgesetz: | Landesgesetz vom 12. Juli 1975, Nr. 34, Art. 1, 4 und 5 |

|  |  |
| --- | --- |
| Die örtliche Körperschaft |  |
| gesetzlich vertreten durch |  |
| Bankverbindung örtl. K. | IBAN: |
| **e r k l ä r t** | |
| unter eigener Verantwortung und im Bewusstsein der straf- und zivilrechtlichen Folgen, die unwahre Erklärungen, Falscherklärungen oder der Gebrauch von gefälschten Bescheinigungen gemäß Art. 76 des D.P.R. vom 28. Dezember 2000, Nr. 445, mit sich bringen, Folgendes: | |

|  |  |
| --- | --- |
| **A.** | **Erklärung zu den eingereichten Unterlagen** |
| Die eingereichten Unterlagen beziehen sich auf das Projektziel, für welches der Beitrag gewährt wurde, und betreffen **keine nicht anerkannten Kosten**. \*) | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **B.** | **Finanzierungsplan** | | | | |
| * *Bitte Zutreffendes ankreuzen:*   Die örtliche Körperschaft hat **keine** **weiteren finanziellen Unterstützungen** (einschließlich Entschädigungen durch Versicherungen) für dieselbe Zivilschutzmaßnahme **erhalten**.  oder  Die örtliche Körperschaft hat folgende **weitere** finanzielle Unterstützungen (einschließlich Entschädigungen durch Versicherungen) für dieselbe Zivilschutzmaßnahme **erhalten**: | | | | | |
|  | Behörde/andere: |  | Betrag: | € |  |
|  | Behörde/andere: |  | Betrag: | € |  |
|  | | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **C.** | **Vollständige Durchführung und Übereinstimmung mit dem Projektziel**  ***(gilt nur für Endauszahlungen)*** |
| Die Zivilschutzmaßnahme wurde vollständig durchgeführt. | |
| Die durchgeführte Zivilschutzmaßnahme stimmt mit dem Projektziel überein, für welches der Beitrag gewährt wurde. \*) | |

**\*) ACHTUNG:** Wesentliche Änderungen an der Zivilschutzmaßnahme gelten **immer** als Änderung des Projekt-zieles.

|  |  |
| --- | --- |
| **D.** | **Bekämpfung der Geldwäsche – Identifizierung des gesetzlichen Vertreters** |
| Zu diesem Zweck, in eigener Verantwortung und in Kenntnis der in Art. 76 des Dekretes des Präsidenten der Republik vom 28. Dezember 2000, Nr. 445 vorgesehenen Sanktionen, im Falle falscher und unwahrer Erklärungen  **erklärt**  die/der Unterfertigte unter Beachtung der Bestimmungen des gesetzesvertretenden Dekretes vom 21. November 2007, Nr. 231 und der nachfolgenden Durchführungsbestimmungen der Banca d’Italia vom 23. Dezember 2009 (Regeln zur Prävention von Geldwäsche),  dass er/sie der/die alleinige gesetzliche Vertreter/in der oben genannten örtlichen Körperschaft/Einrichtung des Zivilschutzes ist;  **oder alternativ**  Formularbeginn  dass er/sie zusammen mit (siehe nachstehende Angaben) der/die gesetzliche Vertreter/in der örtlichen Körperschaft/Einrichtung des Zivilschutzes ist;  dass er/sie nicht der/die gesetzliche Vertreter/in ist. Der/die gesetzliche Vertreter/in ist nachstehend angeführt:  Nachname       Name  geboren in       am  St. Nr.  wohnhaft in       PLZ  Straße | |

|  |  |
| --- | --- |
| Datum |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Unterschrift |  |

(mit digitaler Unterschrift unterzeichnet)