



ALLEGATO B6

PN FEAMPA 2021/2027
REGG. (UE) 2021/1060 e 2021/1139

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ RELATIVA ALLA CAPACITÀ FINANZIARIA DEL BENEFICIARIO - art. 125 par. 3 lett. d) del Reg. 1303/2013

(resa ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000)

Obiettivo Specifico _____
Azione _____
Codice intervento _____

Il sottoscritto, in qualità di:					
Cognome		Nome			
Luogo e data di nascita:					
Indirizzo:					
Comune:		Prov:		Cap:	

consapevole delle sanzioni penali, previste in caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità negli atti, e della conseguente decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, e consapevole che la dichiarazione mendace comporta, altresì, la revoca degli eventuali benefici già erogati nonché il divieto di accesso a contributi, finanziamenti e agevolazioni per un periodo di 2 anni decorrenti da quando l'amministrazione ha adottato l'atto di decadenza di cui agli articoli 75 e 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 (Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa),

CERTIFICA

relativamente alla capacità finanziaria del beneficiario – art. 125 par. 3 lett. d) del Reg. 1303/2013

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____
il _____ residente in _____, in qualità di
soggetto qualificato, iscritto al rispettivo albo professionale (revisore dei conti, esperto contabile o
commercialista), _____ Cod. Fisc _____
_____ P.IVA _____ iscritto al n. _____ dell'Albo Professionale dei
_____ della Provincia di _____ oppure dell'Istituto di Credito
_____ della Banca
_____, oppure in qualità di responsabile
del settore finanziario dell'Ente

- Che la Ditta/Ente _____ con sede legale _____ Cod. Fisc. _____, possiede la capacità finanziaria necessaria a rispettare le condizioni stabilite nel Bando pubblico di attuazione per ottenere e mantenere il sostegno richiesto in relazione al progetto presentato.

DICHIARA

- di aver preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali, di cui all'art. 13 del regolamento generale sulla protezione dei dati (Reg. UE 679/2016 e s.m.i.), come riportato al capitolo 5 del Bando.

SOTTOSCRIZIONE DELLA DICHIARAZIONE

ESTREMI DOCUMENTO DI IDENTITA' (di cui si richiede fotocopia da allegare alla domanda se la dichiarazione non è sottoscritta con firma digitale)

Tipo di documento:

Numero documento:

Rilasciato da:

il:

Data di scadenza:

Firma del dichiarante

(per esteso e leggibile o firma digitale)

Luogo..... Data

NOTA: La presente dichiarazione è trasmessa tramite posta elettronica certificata (PEC) e sottoscritta con firma digitale dal sottoscrittore, oppure scansionata con la firma autografa del sottoscrittore e trasmessa tramite posta elettronica certificata (PEC), allegando la copia scansionata, fronte retro, di un documento di identità in corso di validità del sottoscrittore secondo le modalità di cui al D.lgs. 82/2005.

Si evidenzia che un documento di identità non in corso di validità può essere utilizzato solo se i dati contenuti non hanno subito variazioni dalla data di rilascio; in tal caso l'interessato deve dichiararlo in calce alla copia (fotostatica o scansionata) del documento (articolo 45, comma 3 del D.P.R. 445/2000).