



ALLEGATO B9

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

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ REQUISITI SOGGETTO RICHIEDENTE

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

Obiettivo Specifico _____
Azione _____
Codice intervento _____

Il sottoscritto:

Cognome				Nome			
Luogo e data di nascita:							
C.F.							
PEC							
Specificare se in qualità di titolare/legale rappresentante/titolare del potere di firma di							
Indirizzo / sede legale:							
C.F.				P.IVA			
Comune :				Prov:		Cap:	

Il sottoscritto in qualità di titolare/legale rappresentante di:					
Cognome			Nome		
Luogo e data di nascita					
Indirizzo / sede legale:					
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),

DICHIARA

- a. di non aver riportato, condanne penali ed essere destinatario, nel medesimo periodo, di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di sicurezza e di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale ai sensi della normativa vigente:

☐ SI ☐ NO

- b. di essere in regola, ai fini del D.U.R.C., con i versamenti relativi agli obblighi contributivi, previdenziali ed assicurativi e che non sussistono inadempienze in atto, nonché di essere in regola con tutti gli altri obblighi previsti dalla normativa vigente nei confronti degli enti di riferimento:

☐ SI ☐ NO

- c. di non avere, alla data odierna, nei confronti dell'erario, debiti pendenti in ordine al pagamento di imposte, tasse, oneri, tributi, aggi e sanzioni relativamente a violazioni fiscali contestate e definitivamente accertate dalla Agenzia delle Entrate:

☐ SI ☐ NO

- d. di non avere in corso procedure concorsuali e/o fallimentari previste dal R.D. n. 267/1942 (e ss.mm.ii.):

☐ SI ☐ NO

DICHIARA inoltre di essere informato che, ai sensi e per gli effetti del Regolamento 2016/679/UE (General Data Protection Regulation – GDPR), i dati raccolti tramite la presente dichiarazione saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito e per le finalità del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa e con le modalità previste dalla "Informativa generale privacy" ai sensi dell'art. 13 del G.D.P.R.

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:

Firma del dichiarante (titolare/legale rappresentante/titolare del potere di firma)
(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).