

*da allegare alla domanda di pagamento di saldo***DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'**

(art. 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Il sottoscritto _____
(Nome Cognome)

nato/a a _____ (_____) il ____/____/_____
(Comune) (Prov.) (gg/mm/aaaa)

residente in _____ (_____) _____
(Comune) (Prov.) (Via, Piazza, ecc.) (n.)

in qualità di:

☐ legale rappresentante della società _____
(Ragione sociale)

☐ titolare dell'impresa _____
(Denominazione)

con sede in: _____ (_____) _____
(Comune) (Prov.) (Via, Piazza, ecc.) (n.)

Tel. _____ C.F./P.IVA: _____

con riferimento alla domanda di aiuto n. _____, presentata il ____/____/_____,
essendo a conoscenza di quanto stabilito dal bando della Comunità montana in oggetto,

consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 e della decadenza dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base di dichiarazione non veritiera, ai sensi dell'art. 75 dello stesso D.P.R.

DICHIARA

ai fini dell'erogazione dell'agevolazione; di non avere percepito finanziamenti per gli interventi oggetto della domanda di aiuto suddetta, attraverso altre "fonti di aiuto" corrispondenti;

SI IMPEGNA

a ripresentare la presente dichiarazione qualora intervengano variazioni rispetto a quanto sopra dichiarato.

Luogo e data, _____

Firma del dichiarante
