

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'

(Art. 46 - 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Il/la sottoscritto/a _____ cod. fisc. _____ nato/a a _____

Prov. _____ il _____

e residente a _____ prov. _____ in via _____ n. _____,

tel. _____ mobile _____ e-mail _____

Nella sua qualità di:

rappresentante legale dell'Ente Pubblico (Denominazione) _____

avente sede in _____ Prov. _____, via/località _____,

n. _____; codice fiscale _____ pec _____*;

relativamente alla presentazione della domanda di sostegno a valere sull'**intervento 7.5.1.** del **Piano di azione locale del Gal Sila Sviluppo 2017/2023**, consapevole che incorrerà in sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi e nella perdita dei benefici (ai sensi degli artt. 75 e76 del DPR n.445/2000);

DICHIARA

- 1) di essere a conoscenza e di rispettare tutti gli impegni, obblighi, prescrizioni e condizioni di ammissibilità previsti dal bando.
- 2) che per le opere oggetto della domanda di sostegno non sono state presentate altre domande;
- 3) di essere consapevole degli obblighi imposti a livello comunitario e nazionale, anche qualora successivi alla presentazione della domanda ancorché prescritti nel PSR 2014- 2020 della Regione Calabria;
- 4) di esonerare il Gal e l'Amministrazione regionale da ogni responsabilità nei confronti di terzi aventi causa a qualsiasi titolo per il pagamento dell'aiuto richiesto;
- 5) di essere a conoscenza dei criteri di selezione riportati nelle disposizioni attuative di riferimento;
- 6) di essere a conoscenza che, in caso di istruttoria negativa della domanda di aiuto, si procederà all'archiviazione della stessa.

Informativa trattamento dati personali

Ai sensi degli Artt. 13 e 14 del Reg UE 679/2016 Regolamento Europeo sulla protezione dei dati, i dati personali raccolti saranno trattati anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale tali dichiarazioni vengono rese. L'interessato ha diritto all'accesso ai dati personali e ad ottenere le informazioni previste ai sensi dell'art. 15 del Reg. UE 6

Luogo e data, _____

Il dichiarante

*(L'indicazione della PEC è obbligatoria)

(Ai sensi dell'art. 38 del DPR n. 445/2000, la sottoscrizione non è soggetta ad autenticazione ove sia apposta alla presenza del dipendente addetto a riceverla ovvero la richiesta sia presentata unitamente a copia fotostatica di un documento d'identità del sottoscrittore).