Allegato F: Fac simile dichiarazione sostitutiva dell’atto di notorietà relativa alla presentazione di atti presso altre Amministrazioni

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL’ATTO DI NOTORIETÀ**

**(Art. 38 e 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)**

Il sottoscritto ………………............................................... nato a …………………….………….... Prov. (\_\_) il \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_\_ C.F .……………………….. e residente nel Comune di …………………………….... Prov. (\_\_) via …………………………...…… n. ……. C.A.P. .………., 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. 445 del 28 dicembre 2000 nonché della decadenza del contributo concesso, come previsto dagli artt. 75 e 76 del citato DPR n. 445/2000, ai fini dell’erogazione dell’aiuto richiesto con la domanda di aiuto n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ per la misura investimenti nella campagna 2016/2017, di cui all’articolo 50 del regolamento (UE) n. 1308/2013, al regolamento (UE) n. 1149/2016 e regolamento (UE) n. 1150/2016, DM 911/2017, DGR Marche n. 203/2017 e bando regionale approvato con decreto n. 77/2017 e smi

**DICHIARA**

In qualità di ……………………………… della ditta ………………………………………………….. con sede legale Comune di ..................................…..…………. Prov. (\_\_) via …………………………………….…… n. ….……. C.A.P. .….…... P.IVA ………………..… C.U.A.A. …………… Telefono fisso n. …..….……….. Telefono mobile n. ………….……..……….. Fax n. ….……………….. e-mail ………………………….. PEC …………………………………….

**DICHIARA**

di aver presentato (\*):

* Dichiarazione di fine lavori in data \_\_/\_\_/\_\_\_\_ acquisita a protocollo n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ di (\*\*) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Richiesta del Certificato di agibilità in data \_\_/\_\_/\_\_\_\_ acquisita a protocollo n. \_\_\_\_\_\_\_\_ di (\*\*)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Richiesta di Autorizzazione sanitaria in data \_\_/\_\_/\_\_\_\_ acquisita a protocollo n. \_\_\_\_\_\_\_\_ di (\*\*) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Il sottoscritto dichiara, altresì, di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui al D. Lgs. n. 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Luogo e data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il Dichiarante

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il dichiarante, con l'apposizione della firma dichiara, sotto la propria responsabilità, che quanto esposto nella presente risponde al vero ai sensi e per gli effetti del D.P.R. 445/2000. La sottoscrizione non è soggetta ad autenticazione qualora sia apposta in presenza del dipendente addetto al ricevimento o nel caso in cui la domanda sia presentata unitamente a copia fotostatica (non autenticata) del documento di identità del sottoscrittore.

*(\*) Contrassegnare con il simbolo X la voce interessata.*

*(\*\*) Indicare l’amministrazione presso cui è stata presentata la dichiarazione/richiesta*