Fac-simile attestazione RUP

**OGGETTO**: Lavori di ripristino della funzionalità abitativa alloggi di risulta come da elenco di cui all’allegato … del DDPF n. …/EDI del ……………… – ERAP Marche – Presidio di … / Comune di … (intervento/i n. …) per € …

FINANZIAMENTO LAVORI: DM 12/10/2015- DDPF 60/EDI del 24/09/2015 – DDPF …/EDI del ……………….. - Contributi interventi Linea A / Linea B – DDPF …/EDI del ……………. (decreto di concessione del contributo).

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL’ATTO DI NOTORIETA’ (art.47 DPR 445/2000)

**ATTESTAZIONE R.U.P.**

Il sottoscritto, …………………………………., nato a …………………………il …………….. CF…………………, dipendente di …………………………………….., domiciliato per la carica presso la sede di questo Ente, nella qualità di Responsabile Unico del Procedimento (atto di incarico: …………………………………………………)

consapevole delle sanzioni penali richiamate dall’art.76 del d.P.R. 28.12.2000 n.445, in caso di dichiarazioni mendaci e di formazione o uso di atti falsi

**ATTESTA CHE:**

i lavori di ripristino della funzionalità abitativa degli alloggi di risulta, come da elenco allegato, sono conformi alle tipologie di intervento ed al conseguimento degli obiettivi dichiarati in sede di presentazione della proposta di intervento per il loro inserimento nel programma di recupero di che trattasi.

In particolare, il sottoscritto

**DICHIARA CHE**

i lavori hanno conseguito l’obiettivo di ………………………………………………………………………, enunciato in sede di presentazione della domanda e valevole ai fini dell’attribuzione del punteggio.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, lì

 **IL RESPONSABILE UNICO DEL PROCEDIMENTO**

 (…………………………………………………………..)

Allegati:

* Elenco alloggi ripristinati di cui all’allegato …. del DDPF n. …./EDI del ……………….. - ERAP Marche – Presidio di … *oppure* Comune di … (intervento/i n. …) per € …
* Copia documento identità personale del RUP