***PSR 2014/2020 - CLLD LEADER***

PSL del GAL Basso Monferrato Astigiano (BMA)

**Bando a valere sulla Op 6.2.1. (Servizi essenziali)**

**ALLEGATO 4 bis - MODELLO**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA’**

**DICHIARAZIONE D’IMPEGNO A COMPILARE E PRESENTARE L’ALL 4**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

*art. 47 - Decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n. 445*

*Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa*

Il sottoscritto/a nato/a

il residente a via n.

tel fax mail

titolare legale rappresentante della costituenda Azienda

**consapevole delle sanzioni penali previste per il caso di falsa dichiarazione, così come stabilito dall'art. 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n. 445;**

**DICHIARA sotto la sua personale responsabilità**

* di avere preso visione del Modello Allegato 4, che verrà comunque allegato alla domanda di sostegno senza essere compilato;
* di impegnarsi a compilare il Modello dopo la costituzione dell’Azienda e in occasione della prima domanda di pagamento (acconto) allegandolo a sistema alla domanda stessa

**dichiara inoltre:**

di essere informato che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con mezzi informatici, esclusivamente per il procedimento per il quale la dichiarazione viene resa (art. 13 D.lgs. 196/2003).

**LUOGO E DATA FIRMA DEL DICHIARANTE\***

\* La dichiarazione è sottoscritta dall’interessato in presenza del dipendente addetto, oppure sottoscritta e inviata assieme alla fotocopia del documento di identità via fax, a mezzo posta ordinaria o elettronica tramite un incaricato (art. 38 D.P.R./2000).