

****

**POR FESR-FSE MOLISE 2014-2020**

**ASSE III – COMPETITIVITÀ DEI SISTEMI PRODUTTIVI**

**EMERGENZA COVID-19**

**AVVISO PUBBLICO**

**SOVVENZIONI A FONDO PERDUTO DI PICCOLA ENTITA’**

**ALLE PMI SOSPESE O CON GRAVE CALO DEL FATTURATO**

**ALLEGATO 8 – DICHIARAZIONE INFORMAZIONE E PUBBLICITA’**

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL’ATTO DI NOTORIETÀ

ai sensi degli articoli 46 e 47 del DPR 28/12/2000 n. 445

Da sottoscrivere da parte del titolare/legale rappresentante dell’impresa o del libero professionista

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Documento di riconoscimento \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ rilasciato da \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_\_ in via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n.\_\_\_\_\_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in qualità di

Titolare

Legale rappresentante

dell’impresa iscritta nel Registro delle Imprese della C.C.I.A.A. di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_) n. \_\_\_\_\_\_\_\_, dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, P. IVA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e Codice Fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, sede legale in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_\_\_\_, CAP \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, sede operativa in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_\_\_\_, CAP \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_; iscritto all'albo professionale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. iscrizione \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

indirizzo di Posta Elettronica Certificata (PEC) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

consapevole delle responsabilità penali previste per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci così come stabilito negli artt. 75 e 76 del DPR n. 445 del 28/12/2000;

**DICHIARA**

* di accettare l’inclusione dell’impresa nell’elenco beneficiari riportante la denominazione dell’operazione e l’importo della sovvenzione, pubblicato sul sito della Regione Molise dedicato all’Elenco Beneficiari del POR Molise FESR FSE 2014-2020[[1]](#footnote-1) nel rispetto di quanto disposto dall’art. 115 e dall’Allegato XII del Regolamento (UE) 1303/2013 e ss.mm.ii.;
* di impegnarsi a riconoscere in tutte le misure di informazione e comunicazione il sostegno dei fondi all'operazione riportando l'emblema dell'Unione, conformemente alle caratteristiche tecniche stabilite nell'atto di attuazione adottato dalla Commissione ai sensi dell'articolo 115, paragrafo 4 del Reg. (UE) n. 1303/2013 insieme a un riferimento all'Unione;
* di rispettare tutti gli obblighi previsti dalla legge e dai regolamenti comunitari in materia di informazione e pubblicità;
* di impegnarsi a conservare la documentazione tecnica amministrativa originale, nelle modalità prescritte nell’Avviso pubblico.

|  |  |
| --- | --- |
| Luogo e data  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Firma Legale Rappresentante/Procuratore Speciale  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

NB: la presente dichiarazione può essere sottoscritta con firma digitale oppure con firma autografa, resa autentica allegando copia di documento di identità del sottoscrittore ai sensi dell’art. 38 DPR 445/2000.

1. http://moliseineuropa.regione.molise.it/beneficiari [↑](#footnote-ref-1)