

# GAL KALAT SCARL



*GAL Kalat Società Consortile a r. l., via Santa Maria di Gesù, 90 - 95041 Caltagirone (Ct)  
C. f. 91020830872 - tel. +39 3346899726-7 - fax 093322088 - 0957931182 - galkalat@virgilio.it -  
galkalat@pec.it - www.galkalat.it*

|   |   |
|---|---|
| <p><b>Programma di Sviluppo Rurale</b><br/><b>Regione Sicilia 2007-2013 Reg. CE 1698/2005</b></p> | <h1>GAL KALAT SCARL</h1> <p><b>PSL NAT Calatino</b><br/>DDG n. 756 del 24/06/2011</p> |
|---|---|

**MISURA 312/C “Incentivazione di microimprese nel settore dei servizi strettamente collegati alle finalità delle misure 312 e 313”**

**Allegato B – Modello dichiarazione sostitutiva di iscrizione alla C.C.I.A.A.**

## Dichiarazione sostitutiva di certificazioni

(D.P.R. n. 445 del 28.12.2000)

\_\_I\_\_ sottoscritt\_\_ \_\_\_\_\_  
nat\_\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente  
a \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ in  
qualità di \_\_\_\_\_ della  
\_\_\_\_\_ con sede in  
\_\_\_\_\_ via  
\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ codice fiscale e/o  
partita IVA \_\_\_\_\_  
telefono \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_  
indirizzo e-mail \_\_\_\_\_

**consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni false e della conseguente decadenza dai benefici eventualmente conseguiti (ai sensi degli artt. 75 e 76 D.P.R. 445/2000) sotto la propria responsabilità**

**DICHIARA**



REPUBBLICA ITALIANA



REGIONE SICILIANA  
ASSESSORATO REGIONALE  
DELLE RISORSE AGRICOLE  
E ALIMENTARI



MINISTERO DELLE POLITICHE AGRICOLE  
ALIMENTARI E FORESTALI



UNIONE EUROPEA  
FEASR



- di essere regolarmente iscritta al Registro delle Imprese della C.C.I.A.A. di \_\_\_\_\_ con numero \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_
- di essere iscritta nella sezione \_\_\_\_\_
- di essere iscritta con la qualifica \_\_\_\_\_ ( nella sezione speciale) ;
- che il numero di repertorio amministrativo è il \_\_\_\_\_ ;
- che la forma giuridica è \_\_\_\_\_ ;
- che l'attività prevalente esercitata è \_\_\_\_\_ codice ATECO \_\_\_\_\_ ;
- che la data di inizio dell'attività dell'impresa è il \_\_\_\_\_ ;
- che i soggetti titolari di cariche (Amministratori e Legali rappresentanti) sono:

| Cognome e Nome | Luogo e data di nascita | Codice fiscale | Qualifica |
|----------------|-------------------------|----------------|-----------|
|                |                         |                |           |
|                |                         |                |           |
|                |                         |                |           |
|                |                         |                |           |
|                |                         |                |           |
|                |                         |                |           |

**Il/la sottoscritto/a dichiara inoltre di essere informato/a, ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003 (codice in materia di protezione di dati personali) che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.**

\_\_\_\_\_ data

\_\_\_\_\_ firma leggibile del dichiarante (\*)

Allega: Documento di identità in corso di validità

**N.B.:** la presente dichiarazione non necessita dell'autenticazione della firma e sostituisce a tutti gli effetti le normali certificazioni richieste o destinate ad una pubblica amministrazione nonché ai gestori di pubblici servizi e ai privati che vi consentono. Il GAL o l'Amministrazione si riservano di effettuare controlli, anche a campione, sulla veridicità delle dichiarazioni (art. 71, comma 1, D.P.R. 445/2000). In caso di dichiarazione falsa il cittadino **sarà denunciato all'autorità giudiziaria.**

(\*) La dichiarazione deve essere sottoscritta dal titolare dell'impresa individuale, dal legale rappresentante della società o da altro soggetto legalmente abilitato.