

## Allegato E)

(riferito all'art.18 comma 1 lett. a) punto 6) del bando)

### Programma di Sviluppo Rurale 2014-2020- Regione autonoma Friuli Venezia Giulia

#### Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà

#### Sottomisura 19.2 Azione 2.1 "Investimenti per la riqualificazione e creazione di nuovi posti letto in strutture ricettive professionali e non professionali"

#### Torre Natisone Gal

In riferimento alla domanda di sostegno presentata a valere sulle risorse del PSR 2014-2020 MISURA 19 SOTTOMISURA 19.2 SSL DEL GAL TORRE NATISONE AZIONE 2.1 "Investimenti per la riqualificazione e creazione di nuovi posti letto in strutture ricettive professionali e non professionali"

il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_ residente  
a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
CAP \_\_\_\_\_ in qualità Persona fisica e/o titolare/legale rappresentante dell'impresa:

con sede legale in \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_  
via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ tel n. \_\_\_\_\_  
cell. n. \_\_\_\_\_ fax n. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

al fine della concessione del contributo, consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'articolo 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, nel caso dichiarazioni non veritiere e di falsità negli atti e della decadenza dei benefici prevista dall'articolo 75 del medesimo decreto, sotto la propria responsabilità, ai sensi e per gli effetti degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445,

#### **DICHIARA**

- ☐ di possedere i requisiti di ammissibilità di cui all'articolo 6 del bando (*per tutti i beneficiari*);
- ☐ di non aver ottenuto altri incentivi pubblici per le stesse iniziative ed aventi ad oggetto le medesime spese (*per tutti i beneficiari*);
- ☐ che l'impresa non si trova in stato di scioglimento o liquidazione volontaria
- ☐ di essere a conoscenza che il mancato ampliamento o avvio dell'attività ricettiva, attestato dalla presentazione della Segnalazione Certificata di Inizio attività (SCIA) allo Sportello Unico Attività Produttive (SUAP) presso il Comune territorialmente competente, comporta la revoca del sostegno ai sensi dell'articolo 37, comma 1 (*Revoca del sostegno*);

**DICHIARA** inoltre che i dati e le informazioni contenute in tutti gli allegati al bando sono rigorosamente conformi alla realtà

Luogo e data

**IL DICHIARANTE** \_\_\_\_\_

**IL SOTTOSCRITTO SI IMPEGNA:**

- a rispettare gli obblighi a carico dei beneficiari indicati agli articoli 33 e 34 del bando;

**PRENDE ATTO**

- che i dati personali forniti con le domande di finanziamento e la documentazione prevista nel bando e richiesti ai fini della valutazione delle domande medesime sono trattati, anche mediante strumenti informatici, per le finalità inerenti al procedimento di finanziamento di cui al presente bando e possono essere comunicati ai soggetti a ciò legittimati a norma di legge;
- che titolari del trattamento sono il GAL e, con riferimento alle operazioni effettuate tramite il portale SIAN, l'AgEA.

Luogo e data

**IL DICHIARANTE**

---

**La presente dichiarazione deve essere presentata unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore in corso di validità.**