



MISURA 16 - COOPERAZIONE

SOTTOMISURA 16.9

Sostegno per la diversificazione delle attività riguardanti l'assistenza sanitaria, l'integrazione sociale, l'agricoltura sostenuta dalla comunità e l'educazione ambientale e alimentare

Strategia di Sviluppo Locale di Tipo Partecipativo (SSLT): COMUNITÀ RURALI RESILIENTI

AMBITO TEMATICO 3: "Inclusione sociale di specifici gruppi svantaggiati e/o marginali"

ALLEGATO 7

Dichiarazione sull'iscrizione alla C.C.I.A.A. delle imprese partner

Dichiarazione sostitutiva ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445

Il/La sottoscritto/a (*Nome e Cognome*) _____

nato/a a _____ (Prov.) _____

il ____/____/____ residente in _____

(Prov.) _____ Via _____ n. _____

Telefono _____ Cell. _____ o

e-mail _____ e-mail PEC _____

codice fiscale _____

in qualità di (*specificare ruolo: capofila di un costituendo partenariato o legale rappresentante di un partenariato già costituito o Partner*) _____

con sede legale nel Comune di _____ (Prov.) _____

in Via _____ n. _____ CAP _____

telefono _____ fax _____

del Partenariato (*denominazione*) _____,

che presenta, a valere sulla Sottomisura 19.2/16.9 del PSR Sicilia 2014-2020, il progetto

denominato _____,

consapevole che le dichiarazioni mendaci, la falsità degli atti e l'uso di atti falsi sono puniti penalmente ai sensi delle leggi vigenti e comportano la decadenza dai benefici eventualmente conseguiti, come previsto dagli artt. 75 e 76 del DPR 28/12/2000 n. 445 *Testo Unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa*,

DICHIARA

l'iscrizione del soggetto giuridico che rappresenta al Registro delle Imprese della CCIAA di

_____ in data ____/____/____ con la qualifica o sezione

_____, numero di repertorio _____, forma giuridica

_____, attività prevalente esercitata

_____, data di inizio attività ____/____/____, eventuali titolari di

cariche o qualifiche _____

e che non risulta pendente alcun procedimento per le misure di prevenzione previste dal decreto legislativo 159/2011 e che non sussistono cause di divieto, di sospensione o di decadenza ai sensi dell'art. 67 dello stesso d.lgs. n. 159/2011.

Si allega la fotocopia (fronte retro) del documento di identità, in corso di validità, del sottoscritto, n.

_____ rilasciato dal Comune di _____ in data

____/____/____.

Luogo e data

Il Legale Rappresentante

