

DOMANDA DI AIUTO n. _ _ _ _ _	
Beneficiario	
Ragione Sociale	
CUAA	
cod fiscale/P. IVA	

## DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ

(art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 e s.m.i.) (fac simile)

Il sottoscritto .....

nato a ..... in data .....

Residente in via ..... n. ....

Cap..... Comune.....Provincia.....

### in qualità di Legale rappresentante dell'azienda

Ragione sociale .....

Con sede legale in via ..... n. ....

Cap..... Comune.....Provincia.....

Partita I.V.A.....Cod. Fisc.....

- ai fini della presentazione di istanza di pagamento di SALDO a valere su Operazione 19.2.1 - Attuazione degli interventi nell'ambito della Strategia SLTP – Azione 7.5 Interventi di riqualificazione delle infrastrutture turistiche del PSR DELLA PROVINCIA AUTONOMA DI TRENTO della macroarea GAL TRENTO ORIENTALE;
- consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 e s.m.i. in caso di dichiarazioni mendaci e della decadenza dei benefici eventualmente conseguiti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, di cui all'art. 75 del richiamato D.P.R.;
- ai sensi e per gli effetti del D.P.R. 445/2000 e s.m.i. sotto la propria responsabilità

### DICHIARA di

non aver beneficiato per le iniziative in oggetto di altri aiuti / provvidenze previste dalle vigenti disposizioni

Luogo e data \_\_\_\_\_

Timbro e firma del Legale rappresentante

\_\_\_\_\_

*La dichiarazione redatta in carta semplice deve essere corredata della fotocopia leggibile di un documento d'identità in corso di validità.*