|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| D:\Lenovo\Desktop\download.png | Immagine correlata | D:\Lenovo\Desktop\download.jpg |    | C:\Users\Lenovo\AppData\Local\Microsoft\Windows\INetCache\Content.Word\logo_leader.jpg |

**G.A.L. METROPOLI EST**

***Sede legale: Strada Vicinale Montagnola-Serradifalco snc 90011 Bagheria (PA)***

***C.F.: 05970630827; tel. 091 931206; e-mail:*** ***direzione@galmetropoliest.org******;*** [***www.galmetropoliest.com***](http://www.galmetropoliest.com)

|  |  |
| --- | --- |
| Immagine correlata**Programma di Sviluppo Rurale (PSR) Sicilia 2014-2020** |  |

#### BANDO PUBBLICO

#### MISURA 19 –SOTTOMISURA 19.2

*OPERAZIONE 6.4 c “Investimenti per la creazione e lo sviluppo di attività extra-agricole - “Sostegno per la creazione o sviluppo di imprese extra agricole nei settori del commercio, artigianale, turistico, dei servizi e dell’innovazione tecnologica”*

#### Strategia di Sviluppo Locale di Tipo Partecipativo (SSLT): Il “Distretto Turistico-Rurale”

***AMBITO 2****: INCLUSIONE SOCIALE DI SPECIFICI GRUPPI SVANTAGGIATI E/O MARGINALI*

**AZIONE PAL 2.1.2.1:** *Sostegno ad investimenti nelle micro e piccole imprese nel settore sviluppo di servizi sociali e alla persona***:**

**Allegato 4**

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETÀ

AI SENSI DEGLI ARTT. 46 E 47 DEL DPR 28/12/2000 N. 445, RIGUARDANTE TUTTI GLI IMPEGNI, OBBLIGHI E PRESCRIZIONI PREVISTI DAL BANDO

Il sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, il \_\_\_\_\_\_\_\_\_, codice fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, documento di identità tipo (\*)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ allegato in copia ai sensi e per gli effetti degli artt. 38, comma 3, 46 e 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, domiciliato per la carica presso la sede legale sotto indicata, nella sua qualità di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e legale rappresentante di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *[indicare denominazione o ragione sociale della Società]*, con sede in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, n. \_\_\_, P.IVA. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,in ordine alla partecipazione al Bando del **GAL METROPOLI EST** relativo alla **operazione 6.4.C – AMBITO 2**, consapevole della responsabilità e delle conseguenze di natura civile e penale previste in caso di dichiarazioni mendaci, falsità in atti ed uso di atti falsi, anche ai sensi e per gli effetti del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, e consapevole, altresì, che qualora emerga la non veridicità del contenuto della presente dichiarazione il sottoscritto decadrà dai benefici per i quali la stessa è rilasciata, e che qualsiasi modifica riguardante i dati forniti con la presente dichiarazione verrà tempestivamente comunicata al **GAL METROPOLI EST**

**DICHIARA**

1. [ ]  di avere (oppure)

[ ]  di non aver partecipato

con altra domanda di sostegno, per la stessa sottomisura ed iniziativa, al bando regionale;

1. l’iscrizione al Registro delle Imprese della CCIAA 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;
2. che per le opere oggetto della domanda di aiuto non sono state presentate altre domande;
3. di essere a conoscenza e di rispettare tutti gli impegni, obblighi e prescrizioni previsti dal bando.

*(Luogo e data) firma*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

 *(\*) Inserire uno fra Carta d’Identità, Patente, Passaporto, Tessera di riconoscimento rilasciata da un’Amministrazione dello Stato munita di fotografia e di timbro o di altra segnatura equivalente*