

DENOMINAZIONE AZIENDA _____

CUUA _____

DOMANDA DI AIUTO N. _____

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'

(Art. 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

esente da bollo ai sensi dell'art. 37 D.P.R. 445/2000

Il/La sottoscritto/a _____
(cognome) (nome)

nato/a a _____ (luogo) _____ (prov.) il _____ (data)

residente a _____ (luogo) _____ (prov.) in _____ (indirizzo)

in qualità di titolare/rappresentante legale della ditta _____

C.F./P.IVA _____ con sede legale a _____ () in

_____ n° _____

DICHIARA

➤ **che il regime contabile adottato dalla sopra citata Azienda è il seguente:** _____

➤ **che i libri e le scritture contabili obbligatorie per l'Azienda beneficiaria sono i/le seguenti:**

- _____
- _____
- _____
- _____

DICHIARA

inoltre di:

essere consapevole delle sanzioni penali, previste in caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità negli atti e della conseguente decadenza dai benefici di cui agli artt. 75 e 76 del D.P.R. 445/2000.

In tema di tutela della riservatezza, si precisa che i dati di cui alla presente dichiarazione saranno trattati ai sensi degli artt. 13 e 14 del reg. UE 679/16, in conformità con quanto indicato nella nota informativa allegata alla domanda di aiuto

Luogo e data

FIRMA DEL DICHIARANTE*

(per esteso e leggibile)

- ❖ Allega copia del documento di identità in corso di validità