**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL’ATTO DI NOTORIETA’**

**(Artt.19 e 47 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445)**

**CONTROLLO NO DOUBLE FUNDING**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in qualità di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dell’impresa \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

codice fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ P. IVA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

In riferimento alla domanda di aiuto PSN-PAC 2023/2027 - Investimenti art 58 comma 1) paragrafo b) del regolamento UE 2021/2015 – campagna 2023/2024

**DICHIARA**

□ di non aver percepito alcun finanziamento comunitario, nazionale o regionale per le azioni richieste nella sopra indicata domanda di aiuto nei tre anni precedenti ;

□ di aver presentato domande di aiuto finanziamento comunitario o nazionale per le azioni richieste nella sopra indicata domanda di aiuto nei tre anni precedenti a quella attuale come appresso specificato:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Annualità/campagna | Tipo di aiuto (es. PSR, ISMEA, etc.) | Misura  (es. 4.1.1, 4.2.1) | Tipologia Investimenti/operazioni richieste (elencare) |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

. Dichiara altresì:

1. Di essere a conoscenza delle sanzioni penali cui incorre in caso di dichiarazione mendace o contenente dati non più rispondenti alla verità, come previsto dagli artt. 75 e 76 del D.P.R. 445/2000.

2. Ai sensi del D.Lgs 196/2003 accorda il consenso affinché i propri dati possano essere trattati ed essere oggetto di comunicazione a terzi al fine di provvedere agli adempimenti di obblighi di legge.

Allega fotocopia di documento di identità in corso di validità.

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

Il Dichiarante

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(firma per esteso leggibile)