



**PROVINCIA DELL'AQUILA**  
 Organismo Intermedio POR FESR ABRUZZO 2007 – 2013  
**PIT AMBITO SULMONA- ALTO SANGRO**  
 Attività IV.2.1. : Valorizzazione dei territori montani  
 Linea d'intervento 2.1 "Creare un'offerta turistica di qualità in grado di promuovere il territorio"  
 Linea d'intervento 2.3 "Consolidare ed innovare il sistema della ricettività turistica"

**ALLEGATO N. III**

## DICHIARAZIONE DI QUALIFICA DI MICRO E PMI

Il sottoscritto .....  
 nato a .....il .....  
 residente in .....via .....n. ....  
 in qualità di legale rappresentante dell'impresa .....  
 con sede legale in .....via .....n. ....  
**ai sensi degli art. 46 e 47 del DPR 28 dicembre 2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità negli atti di cui all'art. 76 e della conseguente decadenza dei benefici di cui all'art. 75 del citato decreto**

### DICHIARA

che l'impresa ovvero il proponente si qualifica come MICRO, PICCOLA E MEDIA Impresa ai sensi della raccomandazione della Commissione 2003/361/CE pubblicata sulla Gazzetta ufficiale dell'Unione europea L 124 del 20 maggio 2003.

Si allega:

- Copia di valido Documento d'identità del rappresentante legale

Data .....

Timbro e firma