

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'
(art. 47 T.U. – D.P.R. n. 445 del 28/12/2000)

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____

residente in _____

Via _____ n. _____

in qualità di responsabile legale del Soggetto Attuatore dell'intervento - PATTI PER IL SUD – REGIONE ABRUZZO
avente **TITOLO**.....

.....
.....
.....
.....

consapevole che in caso di mendaci dichiarazioni il Dpr 445/2000 prevede sanzioni penali e decadenza dai benefici (artt. 76 e 75) e informato/a che i dati forniti saranno utilizzati ai sensi del D.lgs 196/2003

DICHIARA

Ai sensi dell'art.5 della CONVENZIONE PER L'ATTUAZIONE DEGLI INVESTIMENTI DEL MASTERPLAN per l'ABRUZZO (DELIBERA CIPE N.26/2016 FONDO SVILUPPO E COESIONE 2014-2020: PIANO PER IL MEZZOGIORNO. ASSEGNAZIONE RISORSE)

CHE

IL LIVELLO PROGETTUALE DELL'INTERVENTO ai sensi del D.lgs. 50/2016 _____

E' _____

Luogo e data _____

Il Dichiarante
