

DICHIARAZIONE AI SENSI DEL DPR 445/2000

AVVISO

riservato agli Enti Pubblici locali ed Enti Esponenziali per la concessione di contributi destinati al ripristino e alla manutenzione straordinaria di manufatti idrici montani in attuazione della Strategia Forestale Nazionale (SFN).

Il sottoscritto _____

nato a _____ il _____

residente a _____, via _____

in qualità di legale rappresentante del _____

con sede legale in _____, via _____

CF _____ P.IVA _____

Sotto la propria responsabilità, conformemente alle disposizioni vigenti in materia ed in particolare al D.P.R. 28/12/2000 n. 445, consapevole di incorrere, in ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, nella conseguenza dei benefici concessi nonché nelle sanzioni penali ai sensi degli artt. 75 e 76 del predetto DPR:

DICHIARA

(Tutti i richiedenti – Autorizzazioni, nulla osta, atti di assenso comunque denominati)

di essere in possesso, relativamente agli interventi per i quali è presentata la domanda di contributo, delle autorizzazioni, nulla-osta o atti di assenso comunque denominati rilasciati dalle Autorità competenti di cui al seguente elenco:

Tipologia atto di assenso	Autorità Competente	Estremi del provvedimento

di aver provveduto a richiedere alle Autorità competenti, relativamente agli interventi per i quali è presentata la domanda di contributo, le autorizzazioni, nulla-osta o atti di assenso comunque denominati di cui al seguente elenco e di impegnarsi a produrre gli stessi entro i termini prescritti in sede di concessione del finanziamento:

Tipologia atto di assenso	Autorità Competente	Estremi della richiesta

DICHIARA

di non essere in stato di dissesto finanziario.

In caso di dissesto finanziario

DICHIARA

che alla data di presentazione della domanda è intervenuta l'approvazione del piano di risanamento e dell'ipotesi di bilancio stabilmente riequilibrato.

DICHIARA

che l'intervento proposto riguarda investimenti e/o voci di spesa per i quali non sono stati richiesti o ottenuti contributi ai sensi di norme Unionali, Statali o Regionali (assenza di doppio finanziamento).

DICHIARA

che in sede di scelta del o dei professionisti incaricati sono state rispettate tutte le disposizioni vigenti in materia, con particolare riferimento al D.Lgs. 36/2023.

Ai sensi dell'art. 38 del DPR n. 445/2000, si allega copia fronte retro del documento di identità in corso di validità: Tipo _____ n. _____ scadenza __ / __ / _____

(luogo e data)

Firma del legale rappresentante per esteso e leggibile