

G.A.L. GOLFO DI CASTELLAMMARE soc.cons. ar.l.
Via Porta Stella 47/49 – 91011- Alcamo (TP)
Codice Fiscale e Partita IVA 02412500817
www.galgolfodicastellammare.eu Tel/fax 092426090
p.e.c.: galgolfodicastellammare@pec.it E-mail: info@galgolfodicastellammare.eu



Programma di Sviluppo Rurale (PSR)
Sicilia 2014-2020



GAL GOLFO DI CASTELLAMMARE

BANDO PUBBLICO

Sottomisura 19.2 del PSR Sicilia 2014-2020 – Strategia di Sviluppo Locale di Tipo Partecipativo

Strategia di Sviluppo Locale di Tipo Partecipativo (SSLTP):

GOLFO DI CASTELLAMMARE

AMBITO TEMATICO: INCLUSIONE SOCIALE DI SPECIFICI GRUPPI SVANTAGGIATI E/O MARGINALI

AZIONE PAL: 3.1

MISURA 16

“COOPERAZIONE”

SOTTOMISURA 16.9

“SOSTEGNO PER LA DIVERSIFICAZIONE DELLE ATTIVITÀ RIGUARDANTI L’ASSISTENZA SANITARIA, L’INTEGRAZIONE SOCIALE, L’AGRICOLTURA SOSTENUTA DALLA COMUNITÀ E L’EDUCAZIONE AMBIENTALE E ALIMENTARE”

Titolo del progetto: _____

Acronimo del progetto: _____

ALLEGATO 7

DICHIARAZIONE SU IMPEGNI, OBBLIGHI E PRESCRIZIONI PREVISTI DAL BANDO

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETÀ
AI SENSI DEGLI ARTT. 46 E 47 DEL DPR 28/12/2000 N. 445, RIGUARDANTE TUTTI GLI
IMPEGNI, OBBLIGHI E PRESCRIZIONI PREVISTI DAL BANDO

Il sottoscritto _____, nato a _____, il _____, codice fiscale _____, documento di identità tipo (*) _____, n. _____ allegato in copia ai sensi e per gli effetti degli artt. 38, comma 3, 46 e 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, domiciliato per la carica presso la sede legale sotto indicata, nella sua qualità di legale rappresentante di _____ [indicare denominazione del Capofila], con sede in _____, Via _____, n. ____, P.IVA. _____, in ordine alla partecipazione al Bando del **GAL GOLFO DI CASTELLAMMARE** relativo alla **sottomisura 16.9**, consapevole della responsabilità e delle conseguenze di natura civile e penale previste in caso di dichiarazioni mendaci, falsità in atti ed uso di atti falsi, anche ai sensi e per gli effetti del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, e consapevole, altresì, che qualora emerga la non veridicità del contenuto della presente dichiarazione il sottoscritto decadrà dai benefici per i quali la stessa è rilasciata, e che qualsiasi modifica riguardante i dati forniti con la presente dichiarazione verrà tempestivamente comunicata al **GAL GOLFO DI CASTELLAMMARE**

DICHIARA

1) di avere _____ (oppure)

di non aver partecipato

con altra domanda di sostegno, per la stessa sottomisura ed iniziativa, al bando regionale;

2) l'iscrizione al Registro delle Imprese della CCIAA in data ___/___/___ con la qualifica o sezione _____, numero di repertorio _____, forma giuridica _____, attività _____ prevalente esercitata _____, data di inizio attività ___/___/___, eventuali titolari di cariche o qualifiche _____ e che non risulta pendente alcun procedimento per le misure di prevenzione previste dal decreto legislativo 159/2011 e che non sussistono cause di divieto, di sospensione o di decadenza ai sensi dell'art. 67 dello stesso d.lgs. n. 159/2011;

3) che per gli investimenti materiali e immateriali oggetto della domanda di sostegno non sono state presentate altre domande;

4) di essere a conoscenza e di rispettare tutti gli impegni, obblighi e prescrizioni previsti dal bando.

(Luogo e data)

(firma)

(*) Inserire uno fra Carta d'Identità, Patente, Passaporto, Tessera di riconoscimento rilasciata da un'Amministrazione dello Stato munita di fotografia e di timbro o di altra segnatura equivalente