**PN FEAMPA 2021/2027**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL’ATTO DI NOTORIETÀ**

*(Art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)*

|  |  |
| --- | --- |
| Il sottoscritto in qualità di titolare ovvero legalerappresentante di: |  |
| Cognome |  | Nome |  |
| Luogo e data di nascita  |  |
| Indirizzo / sede legale |  |
| Comune:  |  | Prov |  | Cap |       |

consapevole delle responsabilità penale e delle conseguenti sanzioni in caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi ai sensi dell’art. 76 del DPR 445/00, nonché della decadenza dai benefici eventualmente conseguiti per effetto del provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, così come previsto dall’art.75 del citato DPR 445/00;

sotto la propria responsabilità, ai sensi e per gli effetti dell’art.47 del citato DPR 445/00

**DICHIARA**

|  |
| --- |
|       |

DICHIARA inoltre di essere informato che, ai sensi e per gli effetti del Regolamento 2016/679/UE (General Data Protection Regulation – GDPR), i dati raccolti tramite la presente dichiarazione saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell’ambito e per le finalità del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa e con le modalità previste dalla “Informativa generale privacy” ai sensi dell’art. 13 del G.D.P.R.

**ESTREMI** **DOCUMENTO** **DI** **RICONOSCIMENTO** ***(di cui si allega fotocopia)***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Tipo di documento |       | Numero documento |       |
| Rilasciato da |       | il |       |
| Data di scadenza |       |  |
|  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|       |  |       |
| *(luogo)* |  | *(data)* |

IN FEDE: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *(Timbro e Firma leggibile del rappresentante legale o del beneficiario)*