



UNIONE EUROPEA



REGIONE PUGLIA

Dipartimento SVILUPPO ECONOMICO, INNOVAZIONE, ISTRUZIONE,
FORMAZIONE E LAVORO



Bando "INNONETWORK 2017"

Modello M17 DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ESENZIONE ANTIMAFIA

Beneficiario _____ - codice progetto _____

ATS con capofila _____

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA ATTO DI NOTORIETA' AI SENSI DEL DPR 445/2000

Il/la sottoscritto/a, nato/a a il....., e residente
in, CAP Prov, via
....., consapevole della responsabilità penale cui può andare
incontro in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 del DPR n. 445 del
28/12/2000

DICHIARA

in qualità di¹ di/del con sede
legale nel Comune di, CAP Prov, (indirizzo),
che , con riferimento al progetto denominato
cofinanziato dal Bando "INNONETWORK 2017", non è necessario produrre documentazione
antimafia ai sensi del D.Lgs. n. 159/2011, art. 83 comma 3 e ss.mm. e ii.

Data e luogo

Il dichiarante

timbro e firma per esteso e leggibile

.....

(Si allega copia del documento di identità del dichiarante)

¹ Legale rappresentante o procuratore speciale (in quest'ultima ipotesi allegare la procura o copia autentica della stessa)