FONDO MICROCREDITO D'IMPRESA DELLA REGIONE PUGLIA.

**Dichiarazione sostitutiva di certificazione
(D.P.R. n. 445 del 28.12.2000)**

Il/La sottoscritto/a _____, nato/a a _____ Prov. (_____), il _____, e residente a _____, Prov. (_____) in Via _____ n. _____, consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni false e della conseguente decadenza dai benefici eventualmente conseguiti (ai sensi degli artt. 75 e 76 D.P.R. 445/2000) sotto la propria responsabilità, in qualità di _____ dell'impresa (P. Iva n. _____)

D I C H I A R A C H E

**in relazione alla esecuzione della spesa di cui al
Fondo Microcredito d'Impresa della regione Puglia**

- sono state adempiute tutte le prescrizioni di legge regionale e nazionale ed in particolare quelle in materia fiscale;
- sono stati rispettati tutti i regolamenti e le norme comunitarie vigenti tra cui, ad esempio, quelle riguardanti gli obblighi in materia di informazione e pubblicità, quelli in materia di sicurezza dei luoghi di lavoro, d'impatto ambientale, di pari opportunità e di inclusione delle categorie sociali disabili;
- la spesa sostenuta è ammissibile, pertinente e congrua, ed è stata effettuata entro i termini di ammissibilità previsti dal bando;
- non sono state ottenute riduzioni e/o deduzioni IVA sulle spese sostenute (ovvero sono state ottenute, su quali spese e in quale misura _____);
- non sono stati ottenuti o richiesti altri aiuti pubblici per il medesimo investimento;
- sono rispettate le condizioni per la concessione di aiuti di importanza minore (de minimis);
- è applicato integralmente il contratto collettivo nazionale per il settore di appartenenza e/o, se esistente, il contratto collettivo territoriale.

Luogo e data:

(firma per esteso e leggibile)

Si allega copia di documento d'identità in corso di validità.