

Regolamento generale dei regimi di aiuto in esenzione n. 17 del 30 settembre 2014 e ss.mm.ii. – Titolo II - Capo 6 "Aiuti Agli Investimenti delle PMI nel Settore Turistico – Alberghiero"

Soggetto proponente: _____

Cod. Pratica: _____

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'
(Art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)**

Il sottoscritto _____, nato a _____ prov. _____

il ___/___/___ e residente in _____, via _____
n.____,

in qualità di

_____ ¹ del soggetto proponente

con sede in _____ prov. _____ alla via _____

CF/P.IVA _____

consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art. 46 D.P.R. n. 445/2000

DICHIARA

sotto la propria responsabilità:

- che, relativamente al programma di investimenti promosso dal soggetto proponente _____ con sede in _____ prov. _____ (CF/P.IVA _____), realizzato presso la sede/unità locale sita in _____ prov.____ alla Via _____ ed oggetto della richiesta di agevolazione a valere sull'Avviso di cui al Titolo II Capo 6 del Regolamento Regionale n.17/2014 e ss.mm.ii. presentata in data _____, cod. pratica _____, **i programmi informatici** di seguito specificati:

- non sono stati oggetto di atto formale di concessione di altre agevolazioni;

ovvero

- sono stati oggetto di atto formale di concessione di altre agevolazioni, come di seguito specificato (specificare data atto di concessione, concedente e importo agevolazione)

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

merito al trattamento dei propri dati personali ai sensi dell'art. 13 del Regolamento citato e, in particolare, di essere informato/a che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con l'ausilio di strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa, nonché di essere informato/a sui propri diritti, come previsti dalla medesima normativa, in qualità di interessato/a (artt. 15 e ss. Regolamento citato).

Luogo e data, _____

Firma digitale del/della dichiarante