

CODICE PRATICA: \_\_\_\_\_  
CODICE CUP: \_\_\_\_\_



REGIONE  
PUGLIA



### DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA

(ai sensi degli articoli 46 e 47 del d.P.R. del 28/12/2000 n. 445)

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_, comune \_\_\_\_\_, provincia \_\_\_\_\_, codice fiscale \_\_\_\_\_ in qualità di legale rappresentante dell'impresa \_\_\_\_\_, con sede legale in \_\_\_\_\_, Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_, comune \_\_\_\_\_, provincia \_\_\_\_\_, Codice Fiscale \_\_\_\_\_ P.Iva \_\_\_\_\_, tel \_\_\_\_\_; Pec \_\_\_\_\_ email \_\_\_\_\_

giusti poteri conferiti con \_\_\_\_\_, domiciliato ai fini del presente atto presso la sede dell'impresa stessa

#### ovvero

nella sua qualità di procuratore speciale giusta procura n. \_\_\_\_\_ del repertorio del notaio \_\_\_\_\_, rilasciata dal sig. \_\_\_\_\_, nella sua qualità di legale rappresentante dell'impresa \_\_\_\_\_

ai fini della fruizione del beneficio del finanziamento di cui all'Avviso n. 4/2016 **POR PUGLIA FESR/FSE 2014-2020 "Piani Formativi aziendali"**, A.D. n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_, pubblicato sul BURP n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_, ai sensi e per gli effetti degli articoli 46 e 47 del d.P.R. 445/00, consapevole della responsabilità e delle conseguenze civili e penali, ai sensi dell'art. 76 del richiamato D.P.R. 445/00,

#### DICHIARA CHE

i locali, le strutture e le attrezzature da utilizzare per le attività formative sono idonee e conformi alle vigenti normative.

*Firma digitale del legale rappresentante dell'impresa*