

**carta intestata soggetto attuatore**

**Alla  
Regione Puglia  
Area Politiche per lo sviluppo,  
il lavoro e l'innovazione  
Servizio Formazione Professionale  
Via Corigliano, 1  
Zona Industriale  
70123 - BARI**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTI DI NOTORIETA'**

(resa ai sensi degli articoli 38 e 47 del Testo Unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa approvate con D.P.R. 28 dicembre 2000 n.445)

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
e residente in \_\_\_\_\_  
(prov. \_\_\_\_ ) via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_ in qualità di **legale  
rappresentante** del \_\_\_\_\_ CF \_\_\_\_\_  
p. IVA \_\_\_\_\_

**DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA'**

*ai sensi dell'art. 47 del DPR n. 445 del 28/12/2000 e consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali stabilite, per false attestazioni e mendaci dichiarazioni, dall'art. 76 del citato DPR*

- di non essere a conoscenza di eventuali atti di pignoramento a carico del soggetto \_\_\_\_\_ notificati alla Regione Puglia in qualità di terzo ex art. 543 cpc.
- di non essere sottoposto a procedure fallimentari o concorsuali, a procedure di liquidazione o accorpamento;
- di non avere riportato condanne penali e non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale, ai sensi della normativa vigente;
- di non essere a conoscenza di essere sottoposto a procedimenti penali;
- di non avere richiesto/usufruito di altri incentivi erogati dalla Regione Puglia o riferiti ad altre forme di finanziamento pubblico per la stessa finalità.

Qualsiasi variazione dei predetti stati sarà comunicata tempestivamente all'Amministrazione Regionale.

**Il Legale Rappresentante**

\_\_\_\_\_  
(luogo e data)

\_\_\_\_\_  
(Timbro e firma)