

Allegato 5

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA
(ai sensi degli articoli 46 e 47 del d.P.R. del 28/12/2000 n. 445)
Allegare documento d'identità in corso di validità

Il sottoscritto _____ nato a _____ il
_____ e residente in _____ nella sua qualità di legale
rappresentante dell'Organismo di Formazione _____ con
sede legale in _____ C.A.P. _____ numero di
iscrizione al Registro delle Imprese di _____ e codice fiscale
_____ telefono _____ fax _____ e-mail
_____ P.IVA n. _____

ai fini dell'ottenimento delle agevolazioni previste dall'Avviso pubblico n. ___/2022 **"Modelli sperimentali di intervento per il lavoro e l'inclusione attiva delle persone in esecuzione penale Regione Puglia (Progetto M.I.L.I.A.)"** relativo alle risorse del **P.O.N. Inclusione 2014-2020 - Asse 3 – Azione 9.2.2**, a conoscenza di quanto prescritto dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, sulla responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, e dell'art. 75 del medesimo D.P.R., sulla decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 46 e 47 del citato D.P.R. e sotto la propria personale responsabilità:

DICHIARA:

- che l'organismo è soggetto IVA ai sensi del D.P.R. n. 633/72, e che pertanto l'IVA costituisce importo recuperabile;
- che l'organismo non è soggetto IVA ai sensi del D.P.R. n. 633/72, e che pertanto l'IVA non costituisce importo recuperabile;

(barrare la scelta da effettuare)

DICHIARA, altresì, di essere a conoscenza che potranno essere eseguiti controlli diretti ad accertare la veridicità di quanto dichiarato ai sensi dell'art. 71 del D.P.R. 445/2000.

(luogo e data)

(firma)