



POC Puglia FESR 2014-2020 – Azione 1.3 – Sub azione 1.3 a
Avviso "INNOAID-Riapertura"

Modello M8
DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ESENZIONE ANTIMAFIA

Beneficiario _____ - codice progetto _____
ATS con capofila _____

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA ATTO DI NOTORIETA'
AI SENSI DEL DPR 445/2000**

Il/la sottoscritto/a _____, nato/a a _____ il _____, e residente in _____, CAP _____ Prov _____, via _____, consapevole della responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 del DPR n. 445 del 28/12/2000

DICHIARA

in qualità di _____¹ di/del _____ con sede legale nel Comune di _____, CAP _____ Prov _____, (indirizzo) _____, che, con riferimento al progetto denominato _____ cofinanziato dall'Avviso "INNOAID-Riapertura", non è necessario produrre documentazione antimafia ai sensi del D.lgs. 159 del 6 settembre 2011.

Data e luogo _____

Il dichiarante

timbro e firma per esteso e leggibile

(Si allega copia del documento di identità del dichiarante)

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