



FEAMP

PO 2014-2020

Fondo europeo per gli
affari marittimi e la pesca

ALLEGATO F

DICHIARAZIONE CAPACITA' FINANZIARIA

Priorità 1 - Obiettivo tematico 8

Misura 1.29 - "Promozione del capitale umano, creazione di posti di lavoro e del dialogo sociale"
Art. 29 Reg. (UE) n. 508/2014

DICHIARAZIONE RESA AI SENSI DELL'ART. 47 D.P.R. 445/2000

relativa alla capacità finanziaria del beneficiario - art 125 par. 3 lett d) del Reg. (UE) n. 1303/2013

Il/la sottoscritto/a
(cognome e nome)

Nato/a a

il

Residente in Comune di

prov

cap

Indirizzo

In qualità di

Codice fiscale

P. IVA

iscritto all'albo professionale dei

Della provincia di

Al numero

OVVERO

dell'Istituto di Credito

consapevole della responsabilità penale e delle conseguenti sanzioni in caso di falsa dichiarazione, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, nonché della decadenza dai benefici eventualmente conseguiti a seguito del provvedimento adottato, così come previsto dall'art. 75 del medesimo decreto

ATTESTA CHE

L'ente di formazione _____ con sede legale _____ Cod. Fisc. _____, possiede la capacità finanziaria necessaria a rispettare le condizioni stabilite nell'Avviso pubblico per ottenere e mantenere il contributo richiesto in relazione al progetto presentato.

_____, li ____ / ____ / ____

Firma del Dichiarante¹

¹ Il documento può essere firmato digitalmente ai sensi del D.Lgs. 82/2005 s.m.i. e norme collegate, oppure sottoscritto con firma autografa allegando fotocopia del documento di identità in corso di validità.