

**DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE DI CERTIFICAZIONI / DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE
DELL'ATTO DI NOTORIETA'
(ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445)**

Il/La sottoscritto _____ nato a _____
il _____ e residente in _____ (prov) _____
Via _____
Cod. Fisc. _____, in qualità di _____
(specificare titolare ovvero legale rappresentante) della ditta _____
_____ Cod. _____ Fisc. _____
P.IVA _____

Consapevole che la dichiarazione mendace, la falsità in atti e l'uso di atto falso costituiscono reato ai sensi dell'articolo 76 del D.P.R. 445/2000 ed importano l'applicazione della sanzione penale,

DICHIARA

- o di applicare al personale dipendente utilizzato il CCNL di riferimento e regolare adempimento delle leggi sociali e di sicurezza sul lavoro;
- o che gli interventi previsti non contemplano la sostituzione di beni che abbiano fruito di un finanziamento pubblico nel corso dei cinque anni dalla data della presente domanda;
- o di possedere o di aver richiesto le previste autorizzazioni / pareri / nulla osta (*cancellare le voci non di interesse*) necessari per la realizzazione dell'intervento (la dichiarazione va allegata anche se negativa), come di seguito specificato:

Concessione Edilizia e/o altro titolo abilitativo (specificare _____)	<input type="checkbox"/> possesso [rilasciato da _____ in data _____ n. atto _____] <input type="checkbox"/> richiesto [richiesto a _____ in data _____] <input type="checkbox"/> non necessario
Denuncia Inizio Attività	<input type="checkbox"/> possesso [presentata a _____ in data _____ n. _____ atto/protocollo _____] <input type="checkbox"/> da presentare <input type="checkbox"/> non necessaria
Concessione Demaniale	<input type="checkbox"/> possesso [rilasciato da _____ in data _____ n. atto _____] <input type="checkbox"/> richiesto [richiesto a _____ in data _____] <input type="checkbox"/> non necessario

Modello "allegato n. 2" – Mis. 2.1 "Investimenti produttivi nel settore dell'acquacoltura"
Autocertificazioni – Atto di notorietà

Esito procedura Screening prevista dalla Valutazione Impatto Ambientale	<input type="checkbox"/> possesso [rilasciato da _____ in data _____ n. atto _____] <input type="checkbox"/> richiesto [richiesto a _____ in data _____] <input type="checkbox"/> non necessario
certificazioni ASL per impianti molluschicoltura	<input type="checkbox"/> possesso [rilasciato da _____ in data _____ n. atto _____] <input type="checkbox"/> richiesto [richiesto a _____ in data _____] <input type="checkbox"/> non necessario
altro (specificare)	<input type="checkbox"/> possesso [rilasciato da _____ in data _____ n. atto _____] <input type="checkbox"/> richiesto [richiesto a _____ in data _____]

DATA _____

FIRMA DEL DICHIARANTE

Dichiaro di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'articolo 13 della legge 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

DATA _____

FIRMA DEL RICHIEDENTE

Allegare copia fotostatica di un documento di identità in corso di validità del sottoscrittore