**MODELLO 2 – Dichiarazioni e impegni**

FEASR – Programma di Sviluppo Rurale della Regione Valle d’Aosta 2014-2022

Misura 19.2 – Sottomisura 6.4.2

Investimenti per la creazione e lo sviluppo di attività extra agricole

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL’ATTO DI NOTORIETÀ**

 (ai sensi dell’art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

 \_l\_ sottoscritt\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nat\_\_\_ a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_il

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ residente nel Comune di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**C O N S A P E V O L E**

della responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci e di falsità negli atti, ai sensi e per gli effetti dell’art. 47 e dell’art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 e successive modificazioni ed integrazioni, in qualità di:

* legale rappresentante dell’azienda \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con sede in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CAP\_\_\_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Partita IVA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* legale rappresentante dell’azienda \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, in qualità di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ della rete d’impresa \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, con sede in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CAP\_\_\_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Partita IVA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**D I C H I A R A**

* di essere iscritto all’INPS o \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (altra cassa previdenziale) e di adempiere agli obblighi fiscali e previdenziali;
* di non essere iscritto all’INPS o ad altra cassa previdenziale;
* di rispettare quanto previsto dalle norme vigenti in materia di regolarità contributiva;
* di non aver ricevuto nell'arco dei tre esercizi finanziari precedenti il massimale di contributo "de minimis" erogabile ad azienda e pari a € 200.000,00;
* di non essere impresa in difficoltà ai sensi della normativa comunitaria sugli aiuti di Stato per il salvataggio e la ristrutturazione di imprese in difficoltà;
* di non avere subito condanne per reati gravi in danno dello Stato o della Comunità Europea (art. 80 del D.lgs. 50/2016);
* di aver costituito e/o aggiornato il Fascicolo aziendale ai sensi della normativa dell’OP AGEA, anche di semplice anagrafica, prima della redazione e presentazione della DdS (domanda di sostegno);
* di rispettare le norme sulla sicurezza sui luoghi di lavoro ai sensi del D.lgs. n. 81/2008 e s.m.i.;
* che, per la realizzazione degli interventi oggetto del progetto di cui alla DdS, non ha ottenuto né richiesto contributi ad altri Enti Pubblici;
* di impegnarsi a non cambiare la proprietà del bene, oggetto di agevolazione, al fine di procurare un vantaggio indebito a un’impresa o a un ente pubblico;
* di impegnarsi a non effettuare modifiche sostanziali che alterino la natura, gli obiettivi o le condizioni di attuazione di un intervento, con il risultato di comprometterne gli obiettivi originari;
* di impegnarsi a non mutare la destinazione d’uso dei beni incentivati;
* di impegnarsi a utilizzare in modo appropriato il bene agevolato;
* di impegnarsi a garantire la manutenzione e il corretto utilizzo di macchinari, attrezzature e impianti per 5 anni dalla data del pagamento finale (saldo del contributo);
* di impegnarsi a rispettare il periodo di vincolo pari a 5 anni per macchinari, attrezzature e impianti, dalla data del pagamento finale (saldo del contributo);
* di essere a conoscenza di tutte le condizioni, le prescrizioni e gli impegni previsti nel bando e di accettarli.

 Firma

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, lì \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

La sottoscrizione delle dichiarazioni sostitutive non è soggetta ad autenticazione ove sia apposta in presenza del dipendente addetto a ricevere la dichiarazione ovvero la dichiarazione sia prodotta o inviata, unitamente a copia fotostatica, ancorché non autenticata, di un documento di identità del sottoscrittore (art. 35 della l.r. 6 agosto 2007, n. 19).

Firma del funzionario ricevente

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**