

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'**  
**(art. 47 – D.P.R. n. 445 del 28.12.2000)**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_

In qualità di legale rappresentante dell'impresa \_\_\_\_\_

Con sede legale in \_\_\_\_\_

**DICHIARA**

che l'impresa non ha mai ottenuto altre agevolazioni relative a leggi comunitarie, nazionali e regionali concernenti la medesima unità locale

che l'impresa nell'ultimo triennio a partire dalla data di scadenza del bando, non ha ottenuto altre agevolazioni relative a leggi comunitarie, nazionali e regionali concernenti la medesima unità locale (fa fede la data di concessione del contributo pubblico)

\_\_\_\_\_  
(Luogo e data)

FIRMA \_\_\_\_\_

(si allega fotocopia di valido documento di identità)