

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA', RESA AI SENSI DEGLI ARTT 46-47 DEL DPR 445/2000

ATTESTANTE L'ASSENZA, ALLA DATA RILEVANTE AI FINI DEL PROCEDIMENTO, DI BENI RIENTRANTI NELLE CATEGORIE OGGETTO DELL'OBBLIGO ASSICURATIVO della POLIZZA CONTRO I DANNI DA CALAMITA' NATURALI E CASTASTROFI SUL TERRITORIO NAZIONALE

REGIONE MARCHESINA

BANDO PER AZIONI DI CO-MARKETING 2025-2026 E PER LA CONCESSIONE DI CONTRIBUTI A SOSTEGNO DI EVENTI DI PARTICOLARE RILIEVO PER LA PROMOZIONE TURISTICA DELLA DESTINAZIONE MARCHESINA

Spett. le
Regione Marche
Dipartimento Sviluppo Economico
Settore Turismo
Via Gentile da Fabriano, 9
60125 ANCONA

IL SOTTOSCRITTO:

Cognome _____	Nome _____	nato a _____	il _____
residente nel Comune di _____	Provincia (____)	CAP _____	indirizzo _____
in qualità di LEGALE RAPPRESENTANTE dell'IMPRESA:			
Ragione sociale _____	con sede legale nel Comune di _____		Provincia (____), CAP _____, via _____, n. _____
C.F. _____	P.IVA _____		
CELL. _____	Tel Fisso _____	e-mail _____	P.E.C. _____

DICHIARA, sotto la propria responsabilità, e consapevole delle sanzioni previste in caso di dichiarazioni false o mendaci, L'INSUSSISTENZA DELL'OBBLIGO DELLA POLIZZA ASSICURATIVA CONTRO I RISCHI CATASTROFALI, PREVISTO DALLA VIGENTE NORMATIVA, IN QUANTO NON SUSSISTONO IN BILANCIO, NELL' ATTIVO DELLO STATO PATRIMONIALE, VOCE B-II, nn. 1),2) 3) E IN NESSUNA DELLE RISULTANZE CONTABILI DELLA DITTA, BENI RICONDUCIBILI ALLE CATEGORIE OGGETTO DELL'OBBLIGO ASSICURATIVO, DI CUI ALL'ART 2424 c.c. e.

Resta inteso che la presente dichiarazione è formulata ai soli fini istruttori e non costituisce valutazione definitiva in merito alla sussistenza o meno dell'obbligo di stipula della copertura assicurativa.

Firmato Il legale rappresentante/procuratore¹

¹ Documento informatico firmato digitalmente ai sensi del D.Lgs n.82/2005, modificato ed integrato dal D.Lgs. n.235/2010 e dal D.P.R. n.445/2000 e norme collegate, il quale sostituisce il documento cartaceo e la firma autografa.