

**Fac simile dichiarazione sostitutiva relativa alla presentazione di atti presso altre
Amministrazioni o di possesso****DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA****(art. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 e succ. mod. e integr.)**

Il sottoscritto _____ nato a _____ Prov. () il
 ___/___/___ Codice Fiscale _____ e residente nel Comune di
 _____ Prov. () via _____ n. _____ C.A.P.
 _____, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di
 formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 nonché della
 decadenza del contributo concesso, come previsto dagli artt. 75 e 76 del citato D.P.R. n.
 445/2000, ai fini dell'erogazione dell'aiuto richiesto con la domanda di aiuto n.
 _____ per la misura Investimenti nella campagna 2022/2023, di cui all'articolo
 50 del regolamento (UE) n. 1308/2013, Decreto MIPAAF n 911/2017 e smi, DGR Marche n.
 1260 del 10/10/2022 e successivo bando regionale

in qualità di _____ della ditta _____ con
 sede legale Comune di _____ Prov. () via
 _____ n. _____ C.A.P. _____ P.IVA: _____
 C.U.A.A. _____ Telefono fisso n. _____ Telefono mobile n.
 _____ Fax n. _____ e-mail _____ PEC:

DICHIARA (*)

- ☐ di essere in possesso del Permesso di costruire rilasciato dal Comune di
 _____ in data _____ prot. n. _____;
- ☐ di aver presentato Dichiarazione di inizio lavori in data ___/___/___ acquisita a
 protocollo n. _____ di _____ (**);
- ☐ di aver presentato Dichiarazione di fine lavori in data ___/___/___ acquisita a
 protocollo n. _____ di _____ (**);
- ☐ di aver presentato richiesta del Certificato di agibilità in data ___/___/___ acquisita a
 protocollo n. _____ di _____ (**);
- ☐ di essere in possesso del Certificato di agibilità rilasciato dal Comune di
 _____ in data _____ prot. n. _____;
- ☐ di aver presentato richiesta di Autorizzazione sanitaria in data ___/___/___ acquisita
 a protocollo n. _____ di _____ (**);
- ☐ di essere in possesso di Autorizzazione sanitaria in data ___/___/___ acquisita a
 protocollo n. _____ di _____ (**).

Il sottoscritto dichiara, altresì, di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui al D.Lgs. n.
 196/2003 e Regolamento (UE) 2016/679, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche
 con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la
 presente dichiarazione viene resa e con le modalità previste dalla "Informativa generale
 privacy".

(*) *Contrassegnare con il simbolo X la voce interessata.*

(**) *Indicare l'amministrazione presso cui è stata presentata la dichiarazione/richiesta*

Luogo e data _____

Il Dichiarante¹

Il dichiarante, con l'apposizione della firma dichiara, sotto la
 propria responsabilità, che quanto esposto nella presente
 risponde al vero ai sensi e per gli effetti del D.P.R. 445/2000.
 La sottoscrizione non è soggetta ad autenticazione qualora sia
 apposta in presenza del dipendente addetto al ricevimento o
 nel caso in cui la domanda sia presentata unitamente a copia
 fotostatica (non autenticata) del documento di identità del
 sottoscrittore.

¹ In caso di forma autografa, allegare copia del documento di riconoscimento valido del dichiarante. La dichiarazione può essere sottoscritta digitalmente ai sensi del CAD.