

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ
REQUISITI AI SENSI DELL'ART. 11 DEL REG. UE 2021/1139
(art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 e ss.mm.ii.)

Il sottoscritto _____ nato a _____
_____ il _____ residente nel Comune _____
_____ Provincia _____, Via/Piazza _____
_____, Codice Fiscale _____,

nella qualità di richiedente del contributo / sostegno in relazione all'Avviso pubblico a valere sul PN FEAMPA 2021/2027 – Intervento 222507 (compensazione finanziaria per il mancato guadagno e per i costi aggiuntivi sostenuti a causa della perturbazione del mercato dovuta alla guerra di aggressione della Russia nei confronti dell'Ucraina) approvato con Determina n. 203/DIR/2025/00064 del 30/09/25.

Consapevole della responsabilità penale e delle conseguenti sanzioni in caso di falsa dichiarazione, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, nonché della decadenza dai benefici eventualmente conseguiti a seguito del provvedimento adottato, così come previsto dell'art. 75 del medesimo decreto

DICHIARA:

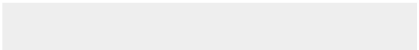
- ☐ di non rientrare in alcuna delle situazioni di esclusione di cui all'articolo 11, paragrafi 1 e 3, del Regolamento (UE) 2021/1139;
- ☐ di essere a conoscenza che, ai sensi del medesimo articolo 11, paragrafo 6, del Regolamento (UE) 2021/1139, l'Autorità di Gestione e/o l'Organismo Intermedio procederanno alla verifica della presente dichiarazione sulla base delle informazioni disponibili nei registri nazionali delle infrazioni di cui all'articolo 93 del Regolamento (CE) n. 1224/2009 e/o di altri dati pertinenti;
- ☐ di impegnarsi a comunicare tempestivamente qualsiasi variazione della propria posizione rispetto a quanto dichiarato.

LUOGO E DATA DI SOTTOSCRIZIONE

_____ lì _____ / _____ / _____

IN FEDE _____

Il richiedente, con l'apposizione della firma sottostante, dichiara sotto la propria responsabilità, che quanto esposto nella presente domanda, inclusi le dichiarazioni e gli impegni riportati, che si intendono qui integralmente assunti, risponde al vero ai sensi e per gli effetti del D.P.R. 445/2000.


IN FEDE _____
(Firma del beneficiario o del rappresentante
legale)