**Allegato B**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ (D.P.R. 445 DEL 28/12/2000 G.U. N. 20 DEL 20/02/01)**

**MODELLO INTEGRATIVO ALLA DOMANDA N°......................................**

**ANNO 201\_\_\_\_\_\_**

Codice Fiscale (obbligatorio) |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|

P. IVA (obbligatoria) |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|

\_l\_sottoscritt\_................................... nat\_ il ................. .a………………..................................................................................................................

residente in provincia .....……………………

comune ................................................................................................. via ..................

…………………………...................................................................................……… n° ...................

nella qualità di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del Gruppo di Cooperazione\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_o Poli e reti di nuova costituzione \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

o Poli e reti già esistenti, che intraprendono una nuova attività\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 o ATI o ATS

con (denominazione):

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Sigla \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

con sede sociale in\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ C.A.P.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

e-mail *(obbligatoria*) PEC e sito internet *(se attivati*) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

con sede operativa in

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ C.A.P.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

REG. CE 1305/14 – PSR SICILA 2014/ 2020 - BANDO azione 2.1.1 del P.A.L. Sicani

e-mail *(obbligatoria)* PECe sito internet *(se attivati*) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

al fine di ottenere Il sostegno previsto dal Reg. (UE) n. 1305/2013 e consapevole delle responsabilità civili e penali cui può andare incontro in caso di false dichiarazioni,

**dichiara sotto la propria responsabilità:**

* di impegnarsi a restituire il contributo eventualmente erogato in caso di inadempienza agli impegni assunti con la presente domanda ;
* di impegnarsi a dare adeguata e documentata giustificazione delle spese che saranno sostenute per la realizzazione del progetto;
* di impegnarsi a fornire i dati aziendali e contabili ai fini statistici e per il monitoraggio;
* di non aver riportato condanne ai sensi dell’art.2 comma 1, della legge 23.12.1986 n.898 modificato con l’art.73 della legge 19.02.1992, n.142;
* di essere in regola con le norme della sicurezza ed igiene del lavoro;
* di essere in regola con le norme recate dalla L.R 27.12.1969 n. 62 e dalle vigenti leggi in materia di osservanza delle disposizioni previste dai contratti di lavoro impegnandosi a dare tempestiva comunicazione circa eventuali variazioni;
* che i dati e le informazioni riportate negli appositi elaborati tecnico-economici sono esatti e veritieri e che il progetto è stato elaborato nel rispetto della normativa comunitaria di cui ai Reg. (UE) n.1305/2013, n. 807/2014, n. 808/2014 e dei criteri contenuti nel PSR Sicilia 2014/2020;
* di essere in regola con la contribuzione assicurativa presso INPS (DURC);
* che la documentazione è conforme a quanto previsto dal programma e dalle disposizioni attuative del bando e risulta presente nel fascicolo aziendale costituito presso il CAA delegato sito nel comune di\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ ;
* di impegnarsi ad aggiornare il fascicolo aziendale costituito presso i CAA in caso di variazioni aziendali;
* di avere preso visione del contenuto del Piano di Sviluppo Rurale Programmazione Regione Sicilia 2014/2020, nonché degli obblighi e delle prescrizioni previsti nel bando della azione 2.1.1 del P.A.L. Sicani;
* di essere a conoscenza che nel caso di infrazioni e inadempienze che comportino una riduzione o l'esclusione dell’aiuto con successiva pronunzia di decadenza parziale o totale sarà applicato quanto previsto dal regime sanzionatorio in conformità a quanto stabilito nel provvedimento nazionale esistente nonché alle disposizioni regionali che saranno emanate in conformità al Decreto Ministeriale;
* di impegnarsi a mantenere, per almeno cinque anni dalla data di conclusione dall’ultimo pagamento , la documentazione relativa all’ottenimento dei benefici, al fine di renderla disponibile per eventuali controlli;
* di impegnarsi a non richiedere sostegni relativi alle medesime spese sostenute per la realizzazione del progetto sia a valere sul PSR Sicilia 2014/2020 che a valere su un altro fondo o strumento dell'Unione, o per lo stesso fondo nell'ambito di un altro programma.
* nel caso di capofila di un partenariato o ATI/ATS costituendi di impegnarsi a regolarizzare nelle forme di legge l’Accordo di partenariato entro 30 giorni dalla comunicazione di ammissibilità della domanda di aiuto
* di non avere situazione debitorie con Equitalia

Il sottoscritto chiede, inoltre che ogni eventuale comunicazione venga inviata al seguente indirizzo:

*(indicare via, n, cap, Comune, Provincia, telefono, fax ed eventuale indirizzo di posta elettronica obbligatorio)*

Luogo\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

TIMBRO E FIRMA DEL CAPOFILA/RAPPRESENTANTE LEGALE DEL

GRUPPO DI COOPERAZIONE/POLO e RETE/ATI/ATS

La sottoscrizione non è soggetta ad autenticazione qualora sia apposta in presenza del dipendente addetto al ricevimento o nel caso in cui la dichiarazione sia presentata unitamente a copia fotostatica di un documento di identità del sottoscrittore (art. 38 DPR 28/12/2000)