



**MISURA 5.68 - MISURE A FAVORE DELLACOMMERCIALIZZAZIONE
(Art. 68 reg (UE) n. 508/2014)**

Allegato I – COMUNICAZIONE CHIUSURA ATTIVITA'

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'

I sottoscritt_____ ,
(cognome e nome del dichiarante | codice fiscale)
nat_ a _____ () il ____ / ____ / ____ ,
(luogo e data di nascita, del dichiarante)
residente a _____ () , _____ ,
(località, via/piazza/altro, numero civico)
in qualità di _____ ,
(rappresentante legale dell'impresa / ditta / altro)

(denominazione, ragione sociale, codice fiscale/Partita IVA del soggetto richiedente)
_____ () ;
(località, via/piazza/altro, numero civico del soggetto richiedente)

consapevole della responsabilità penale e delle conseguenti sanzioni in caso di mendace dichiarazione, ai sensi dell'art. 76 del DPR n. 445/2000, nonché della decadenza dei benefici eventualmente conseguiti a seguito del provvedimento adottato così come previsto dall'art. 75 del medesimo decreto

DICHIARA

che il suddetto beneficiario in data _____ ha completato le attività previste nell'intervento codice progetto _____ .

Ai sensi del D.Lgs. 196/03, recante disposizioni sul trattamento dei dati personali, il sottoscritto autorizza la Regione Siciliana al trattamento ed all'elaborazione dei dati forniti con la presente richiesta per finalità gestionali e statistiche, anche mediante l'utilizzo di mezzi elettronici o automatizzati, nel rispetto della sicurezza e riservatezza necessarie.

Luogo e data _____

Il Legale Rappresentante

(apporre il timbro sociale e allegare fotocopia del documento d'identità)