

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETÀ**  
(Art. 47 D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000)

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
(Cognome) (Nome)  
 nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
(Luogo) (Prov.)  
 residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
(Luogo) (Prov.) (Indirizzo)

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 del 28 dicembre 2000

**DICHIARA**

◆ di essere legale rappresentante dell'impresa \_\_\_\_\_ con sede in \_\_\_\_\_  
( )  
 Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_ ; P. IVA \_\_\_\_\_

◆ che la suddetta impresa:

a) è/non è articolata in più unità produttive (se sì, quali):

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

b) è/non è controllata o collegata, attraverso partecipazioni, direttamente o indirettamente a complessi industriali di maggiori dimensioni:

c) esercita l'attività di \_\_\_\_\_

d) è in possesso dei requisiti previsti dalla vigente disciplina comunitaria in materia di aiuti alle P.M.I. e che rientra nella seguente categoria dimensionale:

micro impresa  piccola impresa  media impresa

e) è/non è associata ad altro/i Consorzi di garanzia fidi [se sì, indicare quale/i

\_\_\_\_\_ ed il relativo importo integrato dalla Regione \_\_\_\_\_ ]

Dichiara altresì di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 10 della Legge 675/96 che i dati personali raccolti saranno oggetto di trattamento, anche con strumenti informatici, per lo svolgimento delle attività istituzionali dell'Amministrazione alla quale la presente dichiarazione viene resa.

\_\_\_\_\_  
(Luogo e data)

IL DICHIARANTE

\_\_\_\_\_  
[Firma per esteso<sup>(1)</sup>]

Allegata fotocopia del seguente documento d'identità <sup>(1)</sup> \_\_\_\_\_

<sup>(1)</sup> Firma e fotocopia del documento d'identità devono essere ben leggibili.