



Comune di Cagliari

Assessorato alla Programmazione - Ufficio Piano Straordinario per il Lavoro

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE
DI ACCETTAZIONE DELLE CLAUSOLE CONTENUTE NEL BANDO**

(Decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n. 445 – Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa)

Il sottoscritto _____, nato a _____ il
_____, residente a _____ Via
_____ n._____, CAP_____ Prov. _____ Telefono
_____, Fax_____ E-mail _____ Codice Fiscale
_____, in qualità di: in qualità di:

- titolare della ditta _____, con sede legale in
_____ Via _____ n. _____, CAP _____ Prov. _____
Telefono _____, Fax _____ P. IVA _____ Cod. ISTAT
attività _____

- legale rappresentante della Società _____, con sede
legale in _____ Via _____ n. _____, CAP _____ Prov.
_____ Telefono _____, Fax _____ P. IVA _____ Cod.
ISTAT attività _____

- promotore _____ dell'iniziativa _____ imprenditoriale:

_____ Cod. ISTAT attività (presumibile) _____

consapevole della responsabilità che assume e delle sanzioni stabilite dalla legge (art. 26 della legge 4 gennaio 1968, n°15) nei confronti di chi rende false dichiarazioni,

DICHIARA

di essere in possesso di tutti i requisiti previsti dal Bando per l'assegnazione dei contributi a valere sul Programma interventi "Aiuti De Minimis", e di conoscere ed accettare incondizionatamente le clausole contenute nel suddetto Bando¹.

Data

Firma del dichiarante

¹ Le dichiarazioni mendaci potranno essere perseguite ai sensi dell'art. 76 del Codice penale.