

All'ATCRI2

Via dell'elettronica snc

02100 RIETI

MOD. A

**CONCESSIONE DI CONTRIBUTI A FAVORE DI PROPRIETARI O CONDUTTORI DI  
TERRENI AGRICOLI PER INTERVENTI DI MIGLIORAMENTO AMBIENTALE A FINI  
FAUNISTICI riferimento ATCRI2 prot. n. 123 del 02/02/2021**

Il/La sottoscritto/a ..... nato/a a  
..... Prov..... il  
...../...../..... residente a .....Prov..... in via  
..... n. .... CAP  
.....Codice fiscale ..... Documento (tipo) ..... n.  
.....Tel/cell .....mail (diversa dalla PEC)  
..... Sito web .....

In qualità di titolare/rappresentante legale dell'azienda agricola di seguito indicata, manifesta il proprio interesse a partecipare alla CONCESSIONE DI CONTRIBUTI A FAVORE DI PROPRIETARI O CONDUTTORI DI TERRENI AGRICOLI PER INTERVENTI DI MIGLIORAMENTO AMBIENTALE A FINI FAUNISTICI prevista dall'art. 1 lett. \_\_\_\_\_ (indicare la lettera dell'articolo e la misura per cui si intende partecipare) \_\_\_\_\_

Consapevole della responsabilità penale e civile prevista dagli art. 75 e 76 del D.P.R. 28.12.2000 n.445, per ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate e che decadrà dai benefici eventualmente conseguiti, ai sensi e per gli effetti degli art. 46 e 47 del citato D.P.R.,

**DICHIARA**

che il proprio n. di partita IVA è  
..... di essere  
imprenditore agricolo di essere titolare/ legale rappresentante dell'azienda agricola denominata  
.....  
..... con sede legale nel comune di  
..... prov. .... Iscritta alla

CCIAA di ..... al n.  
.....

di non essere un soggetto che si trova in stato di fallimento, di liquidazione coatta, di concordato preventivo, di amministrazione straordinaria, o nei cui riguardi sia in corso di non essere un soggetto nei cui confronti è pendente un procedimento per l'applicazione di una delle misure di prevenzione di cui all'art.6 del decreto legislativo 6 settembre 2011, n.159 o di una delle cause ostative previste all'art. 67 del medesimo decreto legislativo di non essere un soggetto nei cui confronti è stata pronunciata sentenza di condanna passata in giudicato o emesso decreto penale di condanna divenuto irrevocabile, oppure dell'applicazione della pena su richiesta, ai sensi dell'art. 444 del CPP per reati che comportano la pena accessoria del divieto di contrarre con la P.A di non essere un soggetto che ha commesso gravi infrazioni debitamente accertate alle norme in materia di sicurezza e a ogni altro obbligo derivante dai rapporti di lavoro di non rientrare nella categoria dei soggetti che hanno commesso violazioni gravi, definitivamente accertate, rispetto agli obblighi relativi al pagamento delle imposte e tasse, secondo la legislazione italiana di non rientrare nella categoria dei soggetti che hanno commesso violazioni gravi, definitivamente accertate, alle norme in materia di contributi previdenziali e assistenziali, secondo la legislazione italiana di essere a conoscenza di tutte le disposizioni contenute nel bando di selezione e di accettarle senza riserva alcuna

Chiede, inoltre, che tutte le eventuali comunicazioni inerenti la presente domanda siano inviate all'indirizzo di ..... di ..... posta elettronica/pec:  
.....  
.....

L' Amministrazione si riserva di effettuare il controllo ai sensi dell'art.71 e per gli effetti degli art. 75 e 76 del D.P.R. 445 del 28.12.2000, sulla veridicità delle dichiarazioni sostitutive sottoscritte e di richiedere la certificazione in originale attestante i dati autocertificati dal dichiarante.

Con la presentazione della presente domanda dà altresì l'assenso- nel caso venga selezionato - ad essere contattato telefonicamente dall'ATCRI2 per esigenze organizzative legate al progetto.

Con l'invio del presente modulo si intende letto e sottoscritto quanto sopra riportato.

Data ..... Firma leggibile del/la dichiarante (Nome e Cognome) .....