|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |

**POR CAMPANIA FESR 2014 - 2020**

ASSE PRIORITARIO 3 “Competitività del sistema produttivo**”**

**OBIETTIVO SPECIFICO 3.2.**

“Sviluppo occupazionale e produttivo in aree territoriali colpite da crisi diffusa delle attività produttive anche a causa dell'emergenza epidemiologica da Covid 19 sull'intero territorio regionale”

**AZIONE 3.2.1**

"Interventi di sostegno ad aree territoriali colpite da crisi diffusa delle attività produttive, finalizzati alla mitigazione degli effetti delle transizioni industriali sugli individui e sulle imprese e degli effetti connessi all’emergenza epidemiologica da Covid19 sull’intero territorio regionale”

*Delibera della Giunta Regionale n. 244 dell’08/06/2021 del POR FESR 2014/2020*

“POR CAMPANIA FESR 2014-2020 - OBIETTIVO SPECIFICO 3.2 - AZIONE 3.2.1 - APPROVAZIONE MISURA DI SOSTEGNO ALLE MICRO, PICCOLE E MEDIE IMPRESE DEL SISTEMA TURISTICO CAMPANO COLPITE DALLA CRISI GENERATA DAL COVID 19”

**AVVISO PUBBLICO**

**Misura di sostegno alle MPMI del sistema turistico campano colpite dalla crisi generata dal COVID**

**ALLEGATO M**

**MODELLO DI DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA ADOZIONE CONTABILITA’ ORDINARIA**

**Dichiarazione ai sensi del DPR 28 dicembre 2000, n. 445**

**(da compilare da parte dell’impresa singola e da parte di ciascuna impresa beneficiaria del progetto (ciascun soggetto di cui si compone il raggruppamento)**

ll/La sottoscritto/a ……………………………………………………………………………, nato/a a …………………………………………………… (…………), il ……………………………………… residente a ……………………………………………………… (……….) in Via ……………………………………………………………… n. ………………, CF ……………………………………………………

in qualità di[[1]](#footnote-1) …………………………………………………………… dell’impresa …………………………………………………… forma giuridica ……………………………………………………, con sede legale in …………………………………………………… Prov. …………. CAP ……. in Via/Piazza …………………………………………………… n. ………, CF………………………………… P.IVA …………………………………………………………

Telefono ……………………………………………………, Fax ……………………………………………………, indirizzo pec ………………………………………………………………………e-mail ……………………………………………………

in relazione al progetto ……………………………………………………………………… ammesso alle agevolazioni di cui **all’Avviso pubblico Misura di sostegno alle MPMI del sistema turistico campano colpite dalla crisi generata dal COVID 19** con …………………………………………… n° ……………………………………………………………………… del ………………………… dalla Regione Campania, Direzione Generale per le politiche culturali e il turismo, per un importo del contributo pari a Euro …………………………………………………

Ai sensi degli art. 46, 47 e consapevole delle responsabilità anche penali assunte in caso di rilascio di dichiarazioni mendaci, formazione di atti falsi e loro uso, e della conseguente decadenza dai benefici concessi sulla base di una dichiarazione non veritiera, ai sensi degli articoli 75 e 76 del decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n. 445 (Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa)

**DICHIARA**

Di essere in regime di contabilità ordinaria

Luogo, Data …………………….

*Firma digitale*

1. Legale rappresentante o procuratore speciale (in quest’ultimo caso allegare la procura o copia autentica della stessa). [↑](#footnote-ref-1)