

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ**  
**ai sensi dell'art. 46 e 47 del DPR 28/12/2000 n. 445**

**Da compilare e sottoscrivere a cura del legale rappresentante dell'impresa**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_ legale rappresentante dell'impresa \_\_\_\_\_ con  
sede legale in via/p.za/corso \_\_\_\_\_ numero civico \_\_\_\_\_, comune \_\_\_\_\_, CAP \_\_\_\_\_, Partita  
IVA \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

- consapevole delle responsabilità penali derivanti dal rilascio di dichiarazioni mendaci e della conseguente decadenza dai benefici concessi sulla base di una dichiarazione non veritiera, ai sensi degli articoli 75 e 76 del DPR 28 dicembre 2000, n. 445
- informato/a, ai sensi del D. Lgs. n. 196/2003 ("Codice Privacy") e ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE n. 2016/679 (di seguito "GDPR 2016/679"), recante disposizioni a tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali, che i dati personali raccolti saranno trattati esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

**DICHIARA**

- che i valori indicati nel modulo di domanda sono quelli desumibili dagli ultimi due esercizi contabili approvati e depositati alla data di presentazione della domanda di agevolazione. I dati considerati per il calcolo del rapporto sono determinati con riferimento allo schema di Stato patrimoniale di cui all'articolo 2424 e di Conto economico di cui all'articolo 2425 del codice civile;
- che i dati contabili soddisfano i requisiti di cui all'articolo 7, comma 4, lett. a), b) del decreto interministeriale 08 agosto 2024.

Data

Firmato digitale del Rappresentante Legale

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**DATI RELATIVI AL CONTROFIRMATARIO DELLA DICHIARAZIONE <sup>1</sup>**

Cognome: .....

Nome: .....

Sesso: M ☐ F ☐      Data di nascita: .... / .... / .... Provincia: .....

Comune (o Stato estero) di nascita: .....

C.F. firmatario: .....

in qualità di.....<sup>2</sup>

Data

Firmato digitale del controfirmatario

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Documento sottoscritto con firma digitale, ai sensi del D.lgs. 7 marzo 2005, n. 82 e del decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri 30 marzo 2009 e successive modificazioni

**Oppure in alternativa**

Data

Firma del controfirmatario

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(firma resa autentica allegando copia di documento di identità ai sensi dell'art. 38 DPR 445/2000)

NB: la presente dichiarazione non necessita dell'autenticazione della firma da parte di pubblico ufficiale e sostituisce a tutti gli effetti le normali certificazioni richieste o destinate ad una pubblica amministrazione nonché ai gestori di servizi pubblici e ai privati che vi consentono. L'Amministrazione si riserva di effettuare controlli a campione, sulla veridicità delle dichiarazioni (art. 71, comma 1, DPR 445/2000). In caso di dichiarazione falsa il cittadino sarà denunciato all'autorità giudiziaria.

<sup>1</sup> Tale dichiarazione deve essere controfirmata dal presidente del collegio sindacale o dal revisore unico ovvero, nel caso in cui tali organi sociali non siano presenti, da un professionista iscritto nell'albo dei revisori legali, dei dottori commercialisti, dei ragionieri e periti commerciali o in quello dei consulenti del lavoro, ovvero dal responsabile del centro di assistenza fiscale.

<sup>2</sup> Indicare l'ipotesi che ricorre: Presidente del Collegio sindacale, revisore unico, dottore commercialista, ragioniere o perito commerciale, consulente del lavoro o responsabile del centro di assistenza fiscale.