**Allegato d.1**

**DSAN RIEPILOGATIVA IMPRESA BENEFICIARIA**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE**

**(art. 46 e 47 DPR 28/12/2000 n. 445 e ss.mm.ii.)**

**SLF……………………**

Il/La sottoscritto/a ………………………………………………………………..……. nato/a a ………………………………….………… il ……………………., residente a…………………………………….…………in via ………………………….………………………………….., documento di riconoscimento …………………….…………… n° ………………….……………….., C.F……………………….., in qualità di Legale rappresentante dell’impresa …………………………………., con sede legale nel comune di …………………….provincia di …………………………………. consapevole delle responsabilità penali previste per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, nonché della decadenza dei benefici conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, così come stabilito negli artt. 75 e 76 del DPR 28/12/2000 n. 445 e ss.mm.ii.

**DICHIARA CHE**

* l’impresa ………………………………………………………… forma giuridica ……………………………….. P.IVA …………………. C.F. ………………………………… Codice Ateco 2007 ………………….. con sede legale nel comune di …………………………………… (……) cap …… in via ……………………………….n. ……, *(Se è previsto l’obbligo di iscrizione al Registro delle imprese)* è regolarmente iscritta presso il Registro delle imprese della CCIAA di ………………. *(ovvero se iscritte negli appositi registri o albi istituiti presso i competenti Organi di Vigilanza)* è regolarmente iscritta presso …………………………………… in data …./…../…….
* la sede dell’iniziativa è localizzata nel territorio nazionale e più precisamente nel Comune di…………………………………………………… (……) cap ……… in via ……………………………….n. ……;
* permangono i requisiti oggettivi per lo svolgimento dell’attività finanziata;
* i beni strumentali funzionali all’avvio attività sono presenti presso la sede dell’attività installati e funzionanti;
* l’impresa non ha fruito di altre agevolazioni pubbliche della stessa natura o per le stesse finalità fatta eventualmente eccezione per agevolazioni di carattere fiscale e per quelle previste dall’articolo 2, comma 100, lettera a) della L. 23 dicembre 1996 n. 662;
* l’impresa gode del pieno e libero esercizio dei propri diritti, non si trova in stato di liquidazione, fallimento o altre procedure esecutive/concorsuali;
* *(solo se pertinente)* l’impresa non ha l’obbligo di iscrizione ad alcuno degli Enti previdenziali (INPS/INAIL/CASSA EDILE) preposti al rilascio del Documento Unico di Regolarità Contributiva (DURC) e/o dell’attestazione di regolarità contributiva, in quanto: …………………………………………
* che non sussistono nei propri confronti provvedimenti giudiziari interdittivi, cause di divieto, di sospensione o di decadenza previste dall’art. 67 D.lgs. 159/2011 e ss.ii.mm..

Data …..../….../……….….

Firma del dichiarante

……………………………………………..………

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

**Informativa ai sensi del Regolamento (UE) 2016/679:** Il sottoscritto, dichiara, inoltre, di aver preso visione della policy privacy rilasciata ai sensi dell’art. 13 del Regolamento (UE) 679/2016 – GDPR su [www.invitalia.it](http://www.invitalia.it) e di essere informato che i dati personali conferiti sono prescritti come necessari dalle disposizioni vigenti ai fini dell’istruttoria del procedimento qui avviato e che a tale scopo saranno trattati, anche con strumenti informatici, Dichiara, infine di essere consapevole che il loro mancato conferimento non consentirà il prosieguo dell'istruttoria che dovrà quindi essere conclusa senza provvedimento.