**Modulo Dichiarazione di entrata in produzione**

**[Da sottoscrivere da parte del Legale rappresentante della società Beneficiaria delle agevolazioni]**

*La data di entrata in produzione degli impianti e dei macchinari di cui al progetto agevolato non potrà essere antecedente alla data di completamento del programma di investimenti né antecedente le date della regolare richiesta, completa di tutta la documentazione prevista, delle autorizzazioni/certificazioni previste dalla specifica normativa. A tal fine la Beneficiaria dovrà produrre, unitamente alla dichiarazione, copia delle richieste e dei relativi allegati inoltrati agli Enti competenti.*

*L’erogazione della seconda quota di agevolazioni a saldo sarà subordinata alla verifica dell’ottenimento di tutte le autorizzazioni/certificazioni necessarie ai fini della regolare produzione e commercializzazione di ciascun dispositivo medico e/o di protezione individuale oggetto del programma.*

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL’ATTO DI NOTORIETÀ**

**ai sensi dell’artt. 46 e 47 del DPR 28/12/2000 n. 445**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_\_ in via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n.\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in qualità di legale rappresentante della società \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ P.IVA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, con sede in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, prov. \_\_\_, via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, CAP \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, consapevole delle responsabilità penali previste per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, nonché della decadenza dai benefici conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, così come stabilito negli artt. 75 e 76 del DPR n. 445 del 28/12/2000,

**D I C H I A R A**

* che la regolare entrata in produzione degli impianti e dei macchinari realizzati a seguito degli investimenti previsti dal programma Prot. \_\_\_\_\_\_\_\_\_, ammesso alle agevolazioni con provvedimento notificato in data [*GG/MM/AAAA*], è avvenuta in data [*GG/MM/AAAA*];
* che l’iter autorizzativo per la commercializzazione dei dispositivi medici/dispositivi di protezione individuale è stato avviato in data [*GG/MM/AAAA*], come attestato dalla copia della/e richiesta/e delle autorizzazioni/certificazioni, completa/e di tutta la documentazione prevista, allegata/e alla presente dichiarazione;
* di *(barrare solo una delle seguenti opzioni)*:

aver ottenuto tutte le autorizzazioni/certificazioni previste per la commercializzazione di tutti i dispositivi medici/dispositivi di protezione individuale oggetto del programma di spesa. Al riguardo, si allega alla presente copia di tutte le autorizzazioni/certificazioni ottenute.

essere in attesa di ottenere tutte le autorizzazioni/certificazioni previste per la commercializzazione dei dispositivi medici/dispositivi di protezione individuale.

aver ottenuto tutte le autorizzazioni/certificazioni previste per la commercializzazione dei seguenti dispositivi medici/dispositivi di protezione individuale oggetto del programma di spesa:

…………………………………………………… ;

…………………………………………………… .

Al riguardo, si allega alla presente copia di tutte le autorizzazioni/certificazioni ottenute.

Dichiara, inoltre, di essere in attesa di ottenere tutte le autorizzazioni/certificazioni previste per la commercializzazione dei seguenti ulteriori dispositivi medici/dispositivi di protezione individuale oggetto del programma di spesa:

…………………………………………………… ;

…………………………………………………… .

* di mettere a disposizione i dispositivi prodotti in favore del Commissario straordinario al fine della relativa acquisizione, ai valori di mercato correnti al 31 dicembre 2019, sulla base dei fabbisogni riscontrati dallo stesso Commissario e su sua richiesta, sentito il Dipartimento della Protezione Civile. L’acquisizione potrà avvenire, anche per il tramite dell’Agenzia nazionale per l’attrazione degli investimenti e lo sviluppo di impresa S.p.A. e, su richiesta dal Commissario, includere la consegna dei dispositivi ad opera dell’impresa beneficiaria.

Dichiara, infine, di essere informato/a, ai sensi e per gli effetti di cui all’articolo 13 del Regolamento (UE) 2016/679 “relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché alla libera circolazione di tali dati” che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell’ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Firma del legale rappresentante

**Documento sottoscritto con firma digitale ai sensi del D.Lgs. 7 marzo 2005, n. 82 e del D.P.C.M. 22 febbraio 2013 e ss.mm.ii.**

- Allegati: copia delle richieste di autorizzazione/certificazione e dei relativi allegati.

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.