**DSAN Premialità soci di minoranza senza requisiti soggettivi – Persona fisica**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETÀ**

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

**(da sottoscrivere da parte del socio di minoranza senza requisiti soggettivi)**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, provincia \_\_\_\_\_, il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_\_, C.F. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, residente nel comune di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, provincia \_\_\_\_\_, in via/piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_\_\_, CAP \_\_\_\_\_\_, in qualità di socio dell’iniziativa economica richiedente, 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,

**DICHIARA**

* di aver maturato esperienze lavorative almeno quinquennali nel medesimo settore di attività dell'iniziativa economica (medesimo codice Ateco limitatamente alle prime due cifre), come di seguito dettagliato:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Periodo** | | **Denominazione impresa** | **C.F. / P.IVA** | **Codice Ateco** | **Mansione ricoperta** |
| dal mm/aa | al mm/aa |  |  |  |  |
| dal mm/aa | al mm/aa |  |  |  |  |
| dal mm/aa | al mm/aa |  |  |  |  |
| dal mm/aa | al mm/aa |  |  |  |  |
| dal mm/aa | al mm/aa |  |  |  |  |

* di aver preso visione, ai sensi e per gli effetti di cui all’art. 13 del Regolamento (UE) 2016/679 (*General Data Protection Regulation* - GDPR), dell’informativa generale rilasciata da Invitalia S.p.A., pubblicata sul sito istituzionale dell’Agenzia all’indirizzo [*Privacy Policy* - Invitalia](https://www.invitalia.it/privacy-policy), e dell’informativa specifica rilasciata dopo l’autentificazione nell’apposita area riservata e che gli eventuali soggetti i cui nominativi dovessero essere comunicati nella presente dichiarazione, in aggiunta al nominativo del/della sottoscritto/a, hanno preso anch’essi/e visione della suddetta informativa.

Data

Firmato digitalmente

**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 dichiarante

**(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.