

Allegato 5**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA BENEFICIARIO**
ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 28/12/2000 n. 445
(da sottoscrivere da parte del legale rappresentante)

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____, prov. _____, il
_____, residente a _____, prov. _____, in via _____ n. _____, in
qualità di legale rappresentante della _____, 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,

DICHIARA

- a) tutte le informazioni e i dati presentati nella presente richiesta di pagamento sono accurati, affidabili e riflettono la reale attuazione del progetto e i suoi risultati;
- b) non sono state nascoste informazioni essenziali sul progetto le cui conoscenze potrebbero influenzare la valutazione del progetto;

La seguente documentazione costituisce parte integrante della richiesta di modulo di pagamento e deve essere allegata:

- report con i risultati del sondaggio condotto prima dell'implementazione delle pratiche e quello condotto dopo, per evidenziare le attività svolte e i benefici ottenuti dal punto di vista dei dipendenti. All'interno del report allegare foto e ogni altra evidenza documentale utile a dimostrare la reale attuazione del progetto;
- Copia del certificato di partecipazione al programma di formazione online gratuito "WPI system", disponibile all'interno del sito <https://www.innovasouthproject.eu/> nell'area riservata ai beneficiari.

Luogo e data

Timbro e firma
del legale rappresentante

Allegare carta d'identità del dichiarante

Dichiara, infine, di essere informato/a, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D.Lgs. n.196/2003 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Luogo e data

Firma del dichiarante

