

PROVINCIA REGIONALE DI RAGUSA – C.C.I.A.A. DI RAGUSA  
Attuazione del Piano di Utilizzo dei Fondi Ex Insicem  
Azione Strategica n. 5

ALLEGATO N. 1

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'  
(Art. 47 dpr 445/2000)

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a  
\_\_\_\_\_ e residente  
a \_\_\_\_\_ in qualità di titolare/rappresentante legale della ditta  
\_\_\_\_\_ con sede  
legale in \_\_\_\_\_ partita iva  
\_\_\_\_\_

Con riferimento alla domanda presentata a valere sui Fondi Ex insicem – Azione Strategica  
n. 5 per la misura relativa alla

- ☐ Capitalizzazione/Ricapitalizzazione
- ☐ Investimenti Aziendali
- ☐ Consolidamento/Ripianamento delle Passività aziendali

DICHIARA

- ☐ di aver/non aver ottenuto altri contributi di natura pubblica rientranti entro il limite del regime de minimis
- ☐ di possedere i requisiti per accedere alle agevolazioni del bando ai sensi dell'art. 2 punti A, B, e C
- ☐ di avere piena conoscenza del Regolamento di Attuazione e di accettarne incondizionatamente tutti i contenuti
- ☐ di accettare la graduatoria di ammissione ai benefici agevolativi approvata dall'Organismo di Garanzia
- ☐ che gli istituti di credito con i quali si intrattengono rapporti sono i seguenti: \_\_\_\_\_

Data

FIRMA