

# DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETÀ

(art. 31 della legge regionale 6 agosto 2007, n. 19)

Il sottoscritto .....  
nato a ..... (prov. ....) il .....  
e residente in .....  
in qualità di ..... dell'impresa .....  
con sede in ..... (prov. ....),  
a conoscenza di quanto disposto dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, sulle sanzioni penali a carico di chi rilascia dichiarazioni mendaci e di quanto disposto dall'art. 33 della l.r. 19/2007, sulla decadenza dai benefici in caso di dichiarazioni non veritiere,

## D I C H I A R A

sotto la propria personale responsabilità,  
ai sensi dell'art. 31 della legge regionale 6 agosto 2007, n.19:

di non rientrare tra coloro che hanno un ordine di recupero pendente a seguito di una precedente decisione della Commissione europea che dichiara un aiuto illegale e incompatibile con il mercato interno;

## C H I E D E

che il contributo concesso ai sensi della l.r. 31/2001 venga accreditato presso la Banca/Istituto bancario ..... sul conto corrente con le seguenti coordinate bancarie:

<b>Cod. Paese</b> (cod. alfabetico) [2 caratteri]	<b>CIN europeo</b> (cod. numerico) [2 caratteri]	<b>CIN 2</b> (cod. alfabetico) [1 carattere]	<b>ABI</b> (cod. umerico) [5 caratteri]	<b>CAB</b> (cod. numerico) [5 caratteri]	<b>N. di conto corrente</b> (cod. alfanumerico) [12 caratteri]

\_\_\_\_\_ luogo e data

Il dichiarante

\_\_\_\_\_ firma

N.B.: La sottoscrizione non è soggetta ad autenticazione ove sia apposta in presenza del dipendente addetto a ricevere la dichiarazione oppure la dichiarazione sia prodotta od inviata unitamente a copia fotostatica, ancorché non autenticata, di un documento di identità del sottoscrittore.

Spazio per l'accertamento dell'identità:

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Documento di riconoscimento: \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_

Rilasciato in data \_\_\_\_\_ da \_\_\_\_\_

Data: Aosta, lì \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (firma del funzionario )