**PO FEAMP 2014/2020**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL’ATTO DI NOTORIETÀ**

**(Art.** **47** **D.P.R.** **28** **dicembre** **2000,** **n.** **445)**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Il sottoscritto in qualità di titolare ovvero legale rappresentante di: | |  | | | | |
| Cognome |  | | Nome |  | | |
| Luogo e data di nascita: | | | | | | |
| Indirizzo / sede legale: | |  | | | | |
| Comune: | | | | | Prov: | Cap: |

consapevole delle responsabilità penale e delle conseguenti sanzioni in caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi ai sensi dell’art. 76 del DPR 445/00, nonché della decadenza dai benefici eventualmente conseguiti per effetto del provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, così come previsto dall’art.75 del citato DPR 445/00;

sotto la propria responsabilità, ai sensi e per gli effetti dell’art.47 del citato DPR 445/00

**DICHIARA**

|  |
| --- |
|  |

di non aver usufruito nel corso del 2020 e 2021 dell’agevolazione prevista dal credito d’imposta (ex art. 1, commi da 184 a 194, Legge n. 160/2019 - ex art. 1, commi da 1051 a 1063, Legge n. 178/2020) relativamente ai titoli di spesa allegati alla domanda di pagamento PO FEAMP 2014-2020.

Di essere consapevole che, una volta ottenuto il contributo da parte della Regione del Veneto, tale spesa non potrà più avvalersi del beneficio previsto dal credito d’imposta nel caso in cui la stessa raggiunga il massimale previsto dall’articolo 95 del Regolamento UE n. 508/2014;

|  |
| --- |
|  |

di aver usufruito nel corso del 2020 e 2021 dell’agevolazione prevista dal credito d’imposta (ex art. 1, commi da 184 a 194, Legge n. 160/2019 - ex art. 1, commi da 1051 a 1063, Legge n. 178/2020) relativamente ai seguenti titoli di spesa allegati alla domanda di pagamento PO FEAMP 2014-2020 (agevolazione già usufruita, come da tabella di seguito riportata):

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| FORNITORE | N. FATTURA | DATA FATTURA | IMPONIBILE | TIP0O DI AGEVOLAZIONE USUFRUITA (L. DI BILANCIO E PERCENTUALE) | IMPORTO  AGEVOLAZIONE  2020 | IMPORTO  AGEVOLAZIONE  2021 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

Di essere consapevole:

* che la Regione del Veneto procederà alla liquidazione del contributo PO FEAMP 2014-2020 per la quota restante fino al raggiungimento del massimale previsto dall’articolo 95 del Regolamento UE n. 508/2014;
* che tale spesa non potrà più avvalersi del beneficio previsto dal credito d’imposta nel caso in cui la stessa raggiunga il massimale previsto dall’articolo 95 del Regolamento UE n. 508/2014;

di essere a conoscenza che, ai sensi dell’art. 75 del D.P.R. n. 445/2000, il dichiarante decade dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato, qualora l’Amministrazione, a seguito di controllo, riscontri la non veridicità del contenuto della presente dichiarazione;

DICHIARA inoltre di essere informato che, ai sensi e per gli effetti del Regolamento 2016/679/UE (General Data Protection Regulation – GDPR), i dati raccolti tramite la presente dichiarazione saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell’ambito e per le finalità del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa e con le modalità previste dalla “Informativa generale privacy” ai sensi dell’art. 13 del G.D.P.R.

**ESTREMI** **DOCUMENTO** **DI** **RICONOSCIMENTO** ***(di cui si allega fotocopia)***

|  |  |
| --- | --- |
| Tipo di documento: | Numero documento: |
| Rilasciato da: | il: |
| Data di scadenza: |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| *(luogo)* |  | *(data)* |

IN FEDE: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(Timbro e Firma leggibile del rappresentante legale o del beneficiario)*

*Ai sensi dell’art. 38, D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, la dichiarazione è sottoscritta dall’interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta o inviata insieme alla fotocopia, non autenticata di un documento di identità del dichiarante, all’Ufficio competente via fax, tramite un incaricato, oppure a mezzo posta.*