

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ

Il/La sottoscritto/a

nato/a

il

, residente a

via

n.

, in qualità di:

(indicare una delle due opzioni)

☐

lavoratore autonomo,

☐

legale rappresentante dell'impresa / della ditta individuale / dell'ente non commerciale

codice fiscale

, partita IVA

, con sede

nel Comune di

, CAP

, provincia di TRENTO,

ai sensi degli articoli 46 e 47 del d.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'articolo 76 del d.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, nonché della decadenza dai benefici eventualmente conseguenti alla dichiarazione non veritiera, e consapevole altresì che l'accertata non veridicità della dichiarazione comporta il divieto di accesso a contributi, finanziamenti e agevolazioni per un periodo di due anni decorrenti dall'adozione del provvedimento di decadenza (articolo 75 del d.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445);

DICHIARA

che i ricavi prodotti in Italia nel periodo di imposta antecedente la richiesta, come stabiliti ai sensi dell'articolo 85, comma 1, lettere a) e b) del decreto del Presidente della Repubblica 22 dicembre 1986 n. 917 "Approvazione del testo unico delle imposte sui redditi", hanno una consistenza inferiore a 15 milioni di euro.

Luogo

, data

Firma

Allegato:

- fotocopia documento di identità.