**ALLEGATO B – Accettazione contributo**

Alla Regione Puglia

Autorità di Gestione del PSR Puglia 2014-2022

Responsabile della SM. 1.1

Lungomare N. Sauro n. 45/47-70121 Bari

**PSR Puglia 2014-2022**

**Misura 01 – Trasferimento di conoscenze e azioni di informazione (art. 14 Reg. UE n. 1305/2013)**

**Sottomisura 1.1 “ Sostegno ad azioni di formazione professionale e acquisizione di competenze ”**

**Avviso pubblico approvato con DAG n. 196 del 21/12/2023 (BURP n. 113 del 28/12/2023)**

**Dichiarazione sostitutiva dell’atto di notorietà**

(D.P.R. n. 445 del 28.12.2000)

Il/la sottoscritto/a (nome e cognome) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_nato/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Prov.(\_\_) il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_\_alla via/piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_in qualità di legale rappresentante della \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, con sede in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ alla Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ P.Iva \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni false e della conseguente decadenza dai benefici eventualmente conseguiti (ai sensi degli artt. 75 e 76 D.P.R. 445/2000) sotto la propria responsabilità,

**DICHIARA**

* di aver preso visione di quanto disposto nel provvedimento di concessione DDS N……….…del………..……. e di attuare, accettare e rispettare tutte le condizioni contenute nello stesso;
* di accettare il contributo regionale di euro (indicare il contributo complessivo) ……………………… assegnato con Determinazione Dirigenziale n. ………del ……..……, a parziale/totale copertura delle spese previste per la realizzazione dei seguenti progetti di formazione denominati:

1)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_presentato con DdS n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ presentato con DdS n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

3)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_presentato con DdS n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

n)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_presentato con DdS n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

……………, lì ……………………………… Timbro e firma[[1]](#footnote-1)/ Firma digitale del Legale Rappresentante

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. allegare fotocopia di un valido documento di identità del dichiarante in caso di firma autografa [↑](#footnote-ref-1)