

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.

ATTENZIONE: salvare il documento in formato PDF non modificabile.