

Allegato 5 - AUTOCERTIFICAZIONE SCIA/CILA

Alla Regione Lombardia
Direzione Generale Agricoltura, Sovranità Alimentare e foreste

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETÀ

(art. 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445)

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____
Provincia _____ il ____/____/____ residente nel Comune di _____
Provincia _____
via _____, Codice fiscale _____,
in qualità di titolare/legale rappresentante dell'impresa/società _____

Codice fiscale _____,
con riferimento alla propria domanda di partecipazione al **IL BANDO, "Procedure operative per l'attuazione del programma regionale delle iniziative di biosicurezza per la prevenzione e il controllo della diffusione della peste suina africana (PSA) negli allevamenti suinicoli"**; essendo a conoscenza di quanto stabilito dalle procedure in oggetto, consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 e della decadenza dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base di dichiarazione non veritiera, ai sensi dell'art. 75 dello stesso D.P.R.

DICHIARA CHE

le opere edili di cui è prevista la realizzazione nell'ambito della domanda di partecipazione necessitano del seguente titolo abilitativo (SCIA/CILA):

Il sottoscritto si impegna nei 30 giorni successivi alla data di protocollazione della domanda di partecipazione a presentare la documentazione prevista per l'idoneo titolo abilitativo alla competente Amministrazione territoriale _____

Copia della documentazione dovrà poi essere trasmessa via PEC alla Struttura AFCP o alla Provincia di Sondrio competente per il completamento dell'istruttoria della domanda di partecipazione.

Il/La sottoscritto/a dichiara inoltre ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs.30 giugno 2003 n. 196, di essere stato/a informato che i dati personali contenuti nella presente dichiarazione saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Luogo e data, _____

Firma del dichiarante, _____

Allegare documento d'identità valido o firmare elettronicamente .p7m