

Spett.le
AZIENDA SPECIALE RIVIERE DI LIGURIA

VIA QUARDA SUPERIORE 16
17100 SAVONA – SEDE LEGALE

**OGGETTO: VOUCHER PER LE IMPRESE DEL SETTORE TURISMO
in provincia di IMPERIA – LA SPEZIA - SAVONA
per i progetti di innovazione legati alla transizione digitale e verde**

Allegato C – Autodichiarazione Ulteriori fornitori

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETÀ E DI CERTIFICAZIONE

ai sensi del D.P.R. 445/2000

Il/la sottoscritto/a _____ codice fiscale _____ in qualità di
titolare/legale rappresentante della impresa/società _____ iscritta al Registro Imprese di
Sassari con partita IVA n. _____ codice fiscale _____ con sede in Via/Piazza
_____ n. _____ città _____ provincia _____ CAP _____ tel.
_____ indirizzo PEC _____

Con riferimento al Bando in oggetto,

DICHIARA

ai sensi degli artt. 46, 47 e 48 del D.P.R. 445/2000, consapevole delle responsabilità penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28/12/2000 in caso di dichiarazioni mendaci, formazione e uso di atti falsi o contenenti dati non rispondenti a verità:

1. di non essere in rapporto di collegamento, controllo e/o con assetti proprietari sostanzialmente coincidenti con i potenziali beneficiari.
2. di aver preso visione dell'informativa sulla privacy, ai sensi degli art. 13 e 14 del Regolamento UE 2016/679 (GDPR).
3. di aver realizzato nell'ultimo triennio (antecedente la data di pubblicazione del Bando) almeno tre attività per servizi di consulenza e/o formazione alle imprese nell'ambito delle tecnologie di cui alla lettera D) della "Scheda 1" del Bando;
4. di aver realizzato, nell'ultimo triennio, i seguenti servizi di Consulenza e/o Formazione nell'ambito delle tecnologie elencate alla lettera D) della "Scheda 1" del Bando:

Compilare la seguente tabella in relazione ai servizi di consulenza e/o formazione erogati, con esplicita indicazione delle tecnologie ricomprese alla lettera D) della “Scheda 1” del Bando. (Non può in nessun caso essere indicato il servizio di consulenza/formazione riferito alla partecipazione al presente Bando):

Committente	Tecnologia oggetto dell'intervento (di cui alla lettera D) della “Scheda 1” del Bando)	Indicazione e descrizione del servizio di Consulenza/Formazione erogata	Data e numero di Fattura

Luogo e Data

IL DICHIARANTE¹

¹ In caso di firma autografa (e non digitale), è necessario allegare copia del documento di identità in corso di validità del firmatario