



PO FEAMP

ITALIA 2014/2020

**MODELLO ATTUATIVO  
DELL'AUTORITÀ DI GESTIONE**

**ALLEGATO 25**

**DICHIARAZIONE RELATIVA ALLA CAPACITA'  
FINANZIARIA DEL BENEFICIARIO**

DICHIARAZIONE RESA AI SENSI DEGLI ART. 47 D.P.R. 445/2000 relativa alla capacità finanziaria del beneficiario - art 125 par. 3 lett d) del reg. 1303/2013

Il sottoscritto

nato il

a

residente in

in qualità di

Cod. Fisc. \_\_\_\_\_ P.IVA \_\_\_\_\_ iscritto al n. \_\_\_\_\_

dell'Albo Professionale dei \_\_\_\_\_ della Provincia di \_\_\_\_\_

ovvero, dell'Istituto di Credito \_\_\_\_\_

consapevole della responsabilità penale e delle conseguenti sanzioni in caso di falsa dichiarazione, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, nonché della decadenza dai benefici eventualmente conseguiti a seguito del provvedimento adottato, così come previsto dall'art. 75 del medesimo decreto

**ATTESTA CHE**

La società \_\_\_\_\_ con sede legale \_\_\_\_\_ Cod. Fisc. \_\_\_\_\_, possiede la capacità finanziaria necessaria a rispettare le condizioni stabilite nel Bando pubblico per ottenere e mantenere il contributo richiesto in relazione al progetto presentato in relazione alla Misura

\_\_\_\_\_, li \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Timbro e Firma del dichiarante

  

Allegare copia fotostatica di valido documento di identità.