



UNIONE EUROPEA



REGIONE  
LAZIO



REPUBBLICA  
ITALIANA

### Allegato 8

## DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ AI SENSI DELL'ART. 11 PAR. 6) DEL REG. (UE) 2021/1139

(art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 e ss.mm.ii.)

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente nel Comune di \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_, Via/Piazza  
\_\_\_\_\_, Codice Fiscale \_\_\_\_\_, nella qualità  
di richiedente dei benefici di cui all'avviso pubblico \_\_\_\_\_

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

### DICHIARA:

di non rientrare nei casi di non ammissibilità di cui al par. 1) e 3) dell'art. 11 del Reg. (UE) 2021/1139.

### LUOGO E DATA DI SOTTOSCRIZIONE

\_\_\_\_\_ li \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ IN FEDE \_\_\_\_\_

Il richiedente, con l'apposizione della firma sottostante, dichiara sotto la propria responsabilità, che quanto esposto nella presente domanda, inclusi le dichiarazioni e gli impegni riportati, che si intendono qui integralmente assunti, risponde al vero ai sensi e per gli effetti del D.P.R. 445/2000.

### ESTREMI DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO

(di cui si richiede fotocopia da allegare alla domanda esclusivamente nel caso il documento sia sottoscritto con firma autografa)

TIPO DOCUMENTO: \_\_\_\_\_

NUMERO DOCUMENTO: \_\_\_\_\_

RILASCIATO DA: \_\_\_\_\_ IL \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

DATA DI SCADENZA \_\_\_\_\_

IN FEDE \_\_\_\_\_

(Firma del beneficiario)

**N.B. nel caso il presente documento sia sottoscritto con firma elettronica non è necessario compilare i campi identificativi estremi documento**