**Modulo “Dichiarazione sostitutiva Dati bancari/interventi”**

**MITTENTE**

Indicare estremi Ditta/Società beneficiaria

All’Agenzia regionale per la sicurezza territoriale e la protezione civile -Organismo Istruttore ai sensi della DGR n. 1021/2017

**pec:** [**ocdpc374-2016@postacert.regione.emilia-romagna.it**](mailto:ocdpc374-2016@postacert.regione.emilia-romagna.it)

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIO**

**Ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445 del 28/12/2000, consapevole delle conseguenze previste agli artt. 75 e 76 di tale D.P.R., per chi attesta il falso, sotto la propria responsabilità**

il sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(cognome e nome)

□ titolare □ legale rappresentante dell’attività economica e produttiva

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(denominazione/ragione sociale)

con sede legale in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Comune, sigla Provincia)

all’indirizzo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Via/Piazza, civico, CAP)

Codice fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Partita IVA \_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**DICHIARA**

**[ ]** Di avere sottoscritto con l’Istituto di credito………………………………………..il Contratto finanziamento beneficiario

**[ ]** Di avere già fatto eseguire integralmente/parzialmente gli interventi sostenendo integralmente/parzialmente la relativa spesa **e che il proprio codice IBAN c/c è:**

………………………………………………………………………………………………………………………………..

**[ ]** Di avere individuato, per gli interventi ancora da eseguire, quale soggetto affidatario degli stessi e/o quale soggetto fornitore dei beni mobili (macchinari e/o attrezzature e/o scorte) in sostituzione di quelli distrutti o danneggiati e non riparabili:

**la □ Ditta □ Società**

Denominazione/Ragione sociale……………………………………………………………………………………………

Codice fiscale……………………………………………………….Partita IVA……………….

□ per il ripristino dell’immobile…………………………..(\*) per €…………più IVA di €……

□ per il ripristino dei beni mobili…………………………(\*\*) per €………… più IVA di €……

□ per la fornitura dei beni mobili…………………………(\*\*) per €………… più IVA di €……

**Codice IBAN c/c……………………………………………………………………………**

**la □ Ditta □ Società**

Denominazione/Ragione sociale……………………………………………………………………………………………

Codice fiscale……………………………………………………….Partita IVA……………….

□ per il ripristino dell’immobile…………………………..(\*) per €…………più IVA di €……

□ per il ripristino dei beni mobili…………………………(\*\*) per €………… più IVA di €……

□ per la fornitura dei beni mobili…………………………(\*\*) per €………… più IVA di €……

**Codice IBAN c/c……………………………………………………………………………**

**la □ Ditta □ Società**

Denominazione/Ragione sociale……………………………………………………………………………………………

Codice fiscale……………………………………………………….Partita IVA……………….

□ per il ripristino dell’immobile…………………………..(\*) per €…………più IVA di €……

□ per il ripristino dei beni mobili…………………………(\*\*) per €………… più IVA di €……

□ per la fornitura dei beni mobili…………………………(\*\*) per €………… più IVA di €……

**Codice IBAN c/c……………………………………………………………………………**

\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*

Ai sensi e per gli effetti di cui all’art. 13 del “Regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo e del Consiglio del 27 aprile 2016 relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché alla libera circolazione di tali dati e che abroga la direttiva 95/46/CE (regolamento generale sulla protezione dei dati)”, il sottoscritto dichiara di essere informato che i dati personali raccolti e contenuti nella presente dichiarazione saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell’ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa e che al riguardo gli competono tutti i diritti previsti dagli articoli da 15 a 20 del medesimo Regolamento.

**DATA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ FIRMA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

(TIMBRO E FIRMA DEL DICHIARANTE)

**Alla presente dichiarazione deve essere allegata la fotocopia di un documento di identità del dichiarante in corso di validità.**

**N.B.** Nel caso in cui sia stata conferita procura speciale, il presente modulo, sottoscritto dal dichiarante, può essere trasmesso dal procuratore speciale.

(\*) *indicare Foglio, mappale ed eventuale subalterno dell’immobile*

(\*\*) *indicare il tipo di bene mobile*