

DICHIARAZIONE AI SENSI DEL DPR 445/2000

AVVISO

riservato agli Enti Pubblici locali ed Enti Esponenziali per la concessione di contributi destinati al ripristino e alla manutenzione straordinaria di manufatti idrici montani in attuazione della Strategia Forestale Nazionale (SFN).

Il sottoscritto PASQUALONE IVANO

nato a RIETI (RI) il 03/11/1951

residente a TORNIMPARTE (AQ) ROCCA S. STEFANO, via TESTRINA N° 28

in qualità di legale rappresentante del A.D.U.C. ROCCA SANTO STEFANO

con sede legale in TORNIMPARTE (AQ) ROCCA S. STEFANO, via MONTE CARAGLIA MAP N° 5

CF 93062470666 - A.D.U.C. P.IVA /

Sotto la propria responsabilità, conformemente alle disposizioni vigenti in materia ed in particolare al D.P.R. 28/12/2000 n. 445, consapevole di incorrere, in ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, nella conseguenza dei benefici concessi nonché nelle sanzioni penali ai sensi degli artt. 75 e 76 del predetto DPR:

DICHARA

(Tutti i richiedenti – Autorizzazioni, nulla osta, atti di assenso comunque denominati)

☐ di essere in possesso, relativamente agli interventi per i quali è presentata la domanda di contributo, delle autorizzazioni, nulla-osta o atti di assenso comunque denominati rilasciati dalle Autorità competenti di cui al seguente elenco:

Tipologia atto di assenso	Autorità Competente	Estremi del provvedimento

☒ di aver provveduto a richiedere alle Autorità competenti, relativamente agli interventi per i quali è presentata la domanda di contributo, le autorizzazioni, nulla-osta o atti di assenso comunque denominati di cui al seguente elenco e di impegnarsi a produrre gli stessi entro i termini prescritti in sede di concessione del finanziamento:

Tipologia atto di assenso	Autorità Competente	Estremi della richiesta
AUTORIZZAZIONE PAESAGGISTICA	COMUNE DI TORVINPARTE(AO)	PROT.7866 DEL 09/09/2026

DICHIARA

☒ di non essere in stato di dissesto finanziario.

In caso di dissesto finanziario

DICHIARA

☐ che alla data di presentazione della domanda è intervenuta l'approvazione del piano di risanamento e dell'ipotesi di bilancio stabilmente riequilibrato.

DICHIARA

☒ che l'intervento proposto riguarda investimenti e/o voci di spesa per i quali non sono stati richiesti o ottenuti contributi ai sensi di norme Unionali, Statali o Regionali (assenza di doppio finanziamento).

DICHIARA

☒ che in sede di scelta del o dei professionisti incaricati sono state rispettate tutte le disposizioni vigenti in materia, con particolare riferimento al D.Lgs. 36/2023.

Ai sensi dell'art. 38 del DPR n. 445/2000, si allega copia fronte retro del documento di identità in corso di validità: Tipo C-IDENTITA' n. CA09587GF
scadenza 03/11/2030

TORVINPARTE

(luogo e data)


Firma del legale rappresentante per
esteso e leggibile

