Programma Operativo Regionale – POR 2014–2020– Parte FESR

Obiettivo “Investimenti in favore della crescita e dell’occupazione”

Asse Prioritario 4 - “Sostenibilità energetica e qualità ambientale”

Azione 4.1.1 “Promozione dell’eco-efficienza e riduzione di consumi di energia primaria negli edifici e strutture pubbliche: interventi di ristrutturazione di singoli edifici o complessi di edifici, installazione di sistemi intelligenti di telecontrollo, regolazione, gestione, monitoraggio e ottimizzazione dei consumi energetici (smart buildings) e delle emissioni inquinanti anche attraverso l’utilizzo di mix tecnologici”

**DICHIARAZIONE SU REQUISITI E CONDIZIONI (artt. 38, 46, 47 e 76 D.P.R. 28.12.2000, n. 445)**

Il sottoscritto

nato a il residente a

PROV CAP Via n°

(cod. fiscale ) in qualità (indicazione titolo legittimante) di

# natura giuridica codice ATECO

con sede legale in

PROV CAP Via n°

Codice Fiscale dell’Ente

Partita Iva dell’Ente

Consapevole delle sanzioni penali previste per il caso di mendace dichiarazione, così come stabilito dall’art. 76 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445

**DICHIARA CHE**

*in relazione ai requisiti di ammissibilità del beneficiario previsti dall’art. 4, del bando approvato con atto n. \_\_\_\_ del \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_ ,*

**CAPACITA’ FINANZIARIA**

* le opere oggetto della presente domanda di sostegno sono inserite nelProgramma triennale dei lavori pubblici e nell’allegato elenco annuale, approvati con provvedimento n…………del…………..;
* le opere sono individuate mediante i seguenti identificativi: codice intervento CUP titolo “ ”  
   importo € . anno di realizzazione , priorità … .

**ALLEGA ALLA PRESENTE DICHIARAZIONE**

🞏 copia fotostatica fronte-retro di documento in corso di validità (tipo di documento) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ rilasciato da \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

🞏 Programma Triennale dei Lavori Pubblici e allegato elenco annuale con relativo provvedimento di approvazione

Luogo e data Firma del dichiarante

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