**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL’ ATTO DI NOTORIETA’**

**(Art.47 D.P.R. 28.12.2000, nr.445)**

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

Il/la sottoscritto/a ……………………………. , nato/a a …………………. il ………………… e residente in………………………

alla Via ………………………. N……, cod. fisc.:…………………………., in qualità di beneficiario/a di aiuti relativi al PSR PUGLIA 2014/2020 - PAL Monti Dauni - Misura 19, Sottomisura 19.2, Azione …………….“…………….”, Intervento ……….. “…………………………………..”,

*consapevole della sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall’art.76 del D.P.R. 445 del 28.12.2000*

DICHIARA

sotto la propria responsabilità, che i lavori elencati negli atti tecnici allegati alla DdP di Acconto su Stato di Avanzamento Lavori (SAL) presentata presso il Gal Meridaunia S.c. a r.l. con relativa DOMANDA AGEA n. ………………….. per l’intervento localizzato nel Comune di …………………… alla via/località ………………………… ……, SONO STATI REALIZZATI.

Allega, ai sensi dell’art.3 Legge 191/98, documento di riconoscimento, in corso di validità, dello scrivente.

………………., lì……………………………

FIRMA DEL DICHIARANTE

---------------------------------------------