

Allegato A2 al modulo di domanda

Dichiarazione della capacità operativa ed amministrativa in relazione al progetto da realizzare

Il/La sottoscritto/a

Cognome e Nome: _____

Luogo di nascita: _____ **Prov.:** ____

Data di nascita: ____ / ____ / ____

Codice fiscale: _____

Residente nel Comune di: _____ **Prov.:** ____

Via/Piazza: _____ **n.:** ____

in qualità di:

- ☐ Soggetto interessato in forma singola (ditta individuale);
- ☐ Soggetto interessato in qualità di rappresentante della costituenda impresa in forma associata (società di persone, cooperative), composta dai seguenti soggetti interessati:

Nome e Cognome	Luogo	Data di nascita	Codice Fiscale

Consapevole delle responsabilità penali cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445.

DICHIARA di

Possedere la capacità operativa ed amministrativa in relazione al progetto da realizzare ed a tal fine produrre i dati di seguito riportati.

I soggetti interessati alla realizzazione del progetto sono i seguenti:

Nome E Cognome	Ruolo	Professionalità/Esperienza ¹

¹ Indicare il tipo di professionalità o esperienza maturata, precisando anche gli anni di tale esperienza e allegare CV debitamente firmato

DICHIARA, inoltre

Di impegnarsi ad utilizzare strumentazione operativa adeguata alla gestione del progetto ed all'adempimento degli obblighi di monitoraggio, comunicazione e gestione contabile del progetto in conformità con le disposizioni europee, nazionali e regionali applicabili.

Luogo e data

Firma