**Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza (PNRR) – Missione 4 Componente 2 (M4C2) – Investimento 2.3 – Potenziamento ed estensione tematica e territoriale dei centri di trasferimento tecnologico per segmenti di industria**

Il progetto ARTES 5.0 – Restart Italy è co-finanziato dall'Unione europea, programma Europa Digitale, Grant Agreement N. 101083759, e dal fondo NextGenerationEU misura PNRR «M4C2 I2.3»

CUP: B87H22006620008

**AUTOCERTIFICAZIONE DI SOLIDITÀ ECONOMICA, FINANZIARIA, SOLVIBILITÀ E AFFIDABILITÀ**

*Il presente modulo deve essere compilato e firmato dal Legale rappresentante dell’impresa beneficiaria della Misura PNRR M4C2I2.3.*

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

(ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 445/2000)

Il/La sottoscritto/a ­­­­­­­­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nato/a a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Codice fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, in qualità di (barrare l’opzione di interesse)

* rappresentante legale
* soggetto dotato di idonei poteri di firma (specificare) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

dell’Impresa: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

con sede in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_ Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_\_\_\_

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

ai fini della concessione dei contributi per gli interventi progettuali previsti per la Misura PNRR M4C2I2.3, consapevole delle responsabilità penali cui va incontro nel caso di dichiarazioni false o mendaci nonché nel caso di falsità in atti o uso di atti falsi, come previsto dall’art. 76 del DPR 445/2000

**DICHIARA[[1]](#footnote-2)**

* che la società [denominazione legale] è regolarmente costituita come attiva al Registro delle imprese;
* di essere compliant alla normativa sulla crisi di impresa;
* di non trovarsi in condizioni tali da risultare in situazione di crisi di impresa;
* di non essere stata posta in liquidazione volontaria e non deve essere sottoposta a procedure concorsuali;
* che non risultano modifiche rilevanti rispetto all’ultimo bilancio approvato e depositato.

**Dichiara infine** *di essere informato/a, ai sensi del regolamento (UE) 2016/679 (regolamento europeo in materia di protezione dei dati personali, in sigla GDPR), che i dati personali raccolti saranno trattati, anche mediante strumenti informatici, esclusivamente nell’ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.*

|  |  |
| --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (Luogo e data) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (firma) |

1. *La presente dichiarazione deve essere sottoscritta dall'interessato e presentata unitamente a COPIA FOTOSTATICA NON AUTENTICATA DI UN DOCUMENTO DI IDENTITÀ del sottoscrittore, in corso di validità. Nel caso di apposizione di firma digitale non è necessario fornire il documento di identità.* [↑](#footnote-ref-2)