



Allegato n. 1

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORITA'
(Artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)**

Oggetto: PSR Lazio 2014-2020 - MISURA 19. "Sostegno allo sviluppo locale Leader"

Sottomisura 19.2 Sostegno all'esecuzione degli interventi nell'ambito della strategia SLTP

Tipologia di intervento - Operazione 19.2.1 8.5.1 "Sostegno agli investimenti destinati ad accrescere la resilienza e il pregio ambientale degli ecosistemi forestali"

I sottoscritti:

per il Soggetto richiedente:

_____ nato/a a _____ Prov. _____ il
___/___/___ residente in _____ Prov. _____
_____ indirizzo _____ CAP _____ C.F. _____
_____ in qualità di _____

- persona fisica
- titolare dell'impresa individuale
- legale rappresentante della

_____ C.U.A.A. _____
con sede legale in _____, partita IVA _____ iscritta al
Registro delle Imprese della Camera di Commercio della Provincia di
_____ al numero _____ Telefono _____ e-mail
_____ PEC _____

per il Progettista: (inserire i dati del Progettista)

_____ nato/a a _____ Prov. _____ il
___/___/___ residente in _____ Prov. _____
_____ indirizzo _____ CAP _____ C.F. _____

consapevoli delle sanzioni penali per le ipotesi di falsità in atti e di dichiarazioni mendaci edella conseguente decadenza dai benefici di cui agli art. 75 e 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445

Dichiarano che

- il Piano di Gestione ed Assestamento Forestale, Piano Poliennale di Taglio o strumenti equivalenti (nel caso di aziende aventi dimensioni superiori ai 100 Ha), adottato dal beneficiario, è stato presentato presso la struttura regionale competente;

- il Piano di Gestione ed Assestamento Forestale, Piano Poliennale di Taglio o strumenti equivalenti (nel caso di aziende aventi dimensioni superiori ai 100 Ha), adottato dal beneficiario, è stato presentato presso la struttura regionale competente, approvato e reso esecutivo, *(indicare gli estremi di ali approvazioni ed il periodo di validità)*;
- l'intervento è coerente con la pianificazione vigente;
- gli interventi selvicolturali, ove previsti, hanno carattere di macchiatico negativo;
- i vincoli insistenti nell'area interessata dall'intervento sono i seguenti:
(elencare i vincoli insistenti nell'area di intervento)
- le autorizzazioni richieste sono le seguenti:
(elencare le autorizzazioni richieste)
- le autorizzazioni ottenute sono le seguenti:
(elencare le autorizzazioni ottenute)

Luogo e data

Timbro e Firma del Soggetto
Richiedente

.....

Timbro e Firma del Progettista

.....

Ai sensi e per gli effetti dell'art. 38, D.P.R. 445 del 28.12.2000 e ss. mm. ii., si allega copia del documento di riconoscimento dei dichiaranti in corso di validità.