**ALLEGATO A ALLA DOMANDA – DICHIARAZIONE RELATIVA ALLA CAPACITÀ FINANZIARIA[[1]](#footnote-1)**

*Dichiarazione ex D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000*

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Il/La sottoscritto/a |  | | | | |
| nato/a |  | Provincia |  | il |  |
| residente a |  | Provincia |  | CF |  |
| Indirizzo |  | | | | |

in qualità di legale rappresentante del soggetto:

|  |  |
| --- | --- |
| Denominazione |  |
| Forma giuridica |  |
| Codice fiscale |  |
| Partita Iva |  |
| Indirizzo sede legale |  |
| Cap |  |
| Comune |  |
| Provincia |  |
| Recapito telefonico |  |
| Indirizzo mail |  |
| PEC |  |
| Codice attività Ateco |  |

**ATTESTA QUANTO DI SEGUITO:**

* che lo stesso dovrà apportare risorse finanziare (risorse proprie o finanziamento esterno, in una forma priva di qualsiasi sostegno pubblico) per un importo pari a € ………………………….;
* che lo stesso dispone della capacità finanziaria per soddisfare le condizioni previste dall’avviso citato, ovvero che, allo stato attuale, è nelle condizioni di apportare risorse finanziarie (risorse proprie o finanziamento esterni, in una forma priva di qualsiasi sostegno pubblico), secondo le indicazioni di cui al piano finanziario proposto;
* [*eventuale*] che la copertura del fabbisogno finanziario è assicurata, in misura pari a € ……………………., da quanto all’allegata copia delle delibera bancaria di concessione del finanziamento redatta dalla banca [*o da altri soggetti abilitati*].

**SI ALLEGA:**

[Allegare gli eventuali documenti comprovanti la capacità finanziaria]

|  |  |
| --- | --- |
| Luogo |  |
| Data |  |

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

*Firma digitale*

1. Nel caso di operazione condotta in forma associata, la dichiarazione deve essere resa da ciascuno dei soggetti di cui l’ATS si compone. [↑](#footnote-ref-1)