

Finanziamento con risorse dell'Unione Europea – NextGenerationEU – PNRR – Misura 1, – Componente 2, – Investimento 5, Linea progettuale “Rifinanziamento e Ridefinizione del Fondo 394/81 gestito da SIMEST”

Gestione Finanza Agevolata

Gentile Cliente

ai fini dell'erogazione della seconda *tranche* del finanziamento in oggetto, a valere sulle risorse del Programma finanziato dall'Unione Europea – NextGenerationEU – PNRR, ti chiediamo la sottoscrizione della dichiarazione seguente, necessaria per assicurare la conformità del finanziamento alle Linee guida del PNRR. Tale dichiarazione si aggiunge alle altre richieste delle autorità europee e sono finalizzate a garantire la coerenza dei finanziamenti concessi con le previsioni del PNRR.

Confermiamo sin da ora il nostro impegno ad assicurare celerità nelle tempistiche di chiusura delle rendicontazioni e per l'eventuale successiva erogazione a saldo.

Ti ringraziamo per la collaborazione.

SIMEST S.p.A.

(carta intestata dell'impresa dichiarante)

Dichiarazione sostitutiva di regolarità contributiva

(Art. 46, comma 1, lett. p D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 e art. 4, comma 14-bis Legge 12 luglio 2011 n. 106)

Il/La sottoscritto/a _____
_____ nato/a a _____ il ____/
_____/_____ residente a
_____(Prov.)____
_____ in via/piazza _____
_____ n. _____ Codice fiscale

In qualità di LEGALE RAPPRESENTANTE della Società _____
Codice Fiscale e Partita Iva _____
Con sede in _____

consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia e ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, sotto la propria personale responsabilità,

DICHIARA

(ai sensi e per gli effetti dell'art. 46, comma 1, lett. p), del citato D.P.R. n. 445/2000 e dell'art. 4, comma 14-bis, del decreto legge 13 maggio 2011, n. 70:

- di essere in regola con l'assolvimento degli obblighi di versamento dei contributi assicurativi stabiliti dalle vigenti disposizioni
- che non esistono, in relazione ai predetti obblighi, rettifiche notificate, non contestate o non pagate;
- che i propri dati sono i seguenti:
 1. numero di matricola o iscrizione INPS: _____, sede di
 2. numero di matricola o iscrizione INAIL: _____, sede di
 3. numero di iscrizione alla Cassa Edile: _____, sede di
 4. C.C.N.L. applicato
 5. di essere a conoscenza che *"le amministrazioni procedenti sono tenute ad effettuare controlli periodici sulla veridicità delle dichiarazioni sostitutive, ai sensi dell'art. 71 del medesimo testo unico di cui al D.P.R. n. 445/2000"*.

Firma digitale