



UNIONE EUROPEA



REGIONE  
LAZIO



REPUBBLICA ITALIANA

## ALLEGATO 6

### DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ REQUISITI AI SENSI DELL'ART. 10 par. 1) del Reg. CE 508/2014 e Frodi FEP e FEAMP (art. 46 e 47 D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 e ss.mm.ii.)

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente nel Comune di \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_,  
Via/Piazza \_\_\_\_\_, Codice Fiscale \_\_\_\_\_,  
nella qualità di richiedente dei benefici di cui all'avviso pubblico dell'Azione 2.1 consapevole della  
responsabilità penale e delle conseguenti sanzioni in caso di falsa dichiarazione, ai sensi dell'art. 76  
del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, nonché della decadenza dai benefici eventualmente conseguiti  
a seguito del provvedimento adottato, così come previsto dall'art. 75 del medesimo decreto

#### DICHIARA:

di rispettare i criteri di cui al par. 1) dell'art. 10 del Reg. UE n.508/2014 e di non aver commesso  
frodi nell'ambito del FEP e FEAMP

#### LUOGO E DATA DI SOTTOSCRIZIONE

\_\_\_\_\_ li \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_

IN FEDE \_\_\_\_\_

Il richiedente, con l'apposizione della firma sottostante, dichiara sotto la propria responsabilità, che  
quanto esposto nella presente domanda, inclusi le dichiarazioni e gli impegni riportati, che si  
intendono qui integralmente assunti, risponde al vero ai sensi e per gli effetti del D.P.R. 445/2000.

ESTREMI DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO  
(di cui si richiede fotocopia da allegare alla domanda)

TIPO DOCUMENTO: \_\_\_\_\_

NUMERO DOCUMENTO: \_\_\_\_\_

RILASCIATO DA: \_\_\_\_\_ IL \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_

DATA DI SCADENZA \_\_\_\_\_

IN FEDE \_\_\_\_\_

(Firma del beneficiario)