



POR CAMPANIA FESR 2007-2013

Asse 2	Obiettivo Operativo 2.1
--------	-------------------------

AVVISO SVILUPPO RETI LUNGHE DELLA RICERCA MISURA A

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIO RELATIVA ALLA PRESENZA DI RAPPORTI DI COINTERESSENZA ai sensi dell'art. 47 del DPR 28/12/2000 n. 445

Io sottoscritto/a _____, nato/a a _____, il _____,
residente in _____, provincia di _____, in via/piazza
_____, n. _____ CAP _____, in qualità di Legale rappresentante della società
_____, con sede legale a _____, provincia di _____, in
via/piazza _____, n. _____, CAP _____, partita IVA n. _____, consapevole
delle responsabilità penali previste per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci così come
stabilito negli artt. 75 e 76 del DPR n. 445 del 28/12/2000

DICHIARO

- che tra la società _____, beneficiaria dell'agevolazione di cui all'Avviso Sviluppo Reti Lunghe della Ricerca - Misura A, e le imprese fornitrici delle spese rendicontate NON sussistono rapporti di cointeressenza e/o parentela entro il quarto grado ¹;
- che tra la società _____, beneficiaria dell'agevolazione - di cui all'Avviso Sviluppo Reti Lunghe della Ricerca - Misura A, e le imprese fornitrici delle spese rendicontate sussistono i seguenti rapporti di cointeressenza e/o parentela entro il quarto grado

¹ Per "cointeressenza" si intende la partecipazione di rappresentante legale, amministratore unico e componenti del consiglio di amministrazione della società beneficiaria nel consiglio di amministrazione delle imprese fornitrici delle spese rendicontate e viceversa.

Sono ricompresi: il coniuge, i parenti e gli affini entro il quarto grado degli amministratori della società, gli amministratori, il coniuge, i parenti e gli affini entro il quarto grado degli amministratori delle società da questa controllate, delle società che la controllano e di quelle sottoposte a comune controllo.

OGGETTO DELLA FORNITURA E RELATIVO COSTO	IMPRESA FORNITRICE	NOME DELLA PERSONA INTERESSATA	RUOLO NELL'IMPRESA FORNITRICE	RUOLO NELLA SOCIETÀ BENEFICIARIA

Per ciascuna fornitura indicata nella precedente tabella, si allega alla presente apposita relazione che motivi le ragioni che hanno imposto la scelta del fornitore evidenziando il rispetto delle condizioni di mercato.

Luogo e data

Timbro della società

Firma del legale rappresentante

Allegare fotocopia di un documento di identità in corso di validità del dichiarante