

Programma Operativo Regionale – POR 2014–2020– Parte FESR  
Obiettivo “Investimenti in favore della crescita e dell’occupazione”  
Asse Prioritario 6 Sviluppo Urbano Sostenibile  
Strategia Integrata di Sviluppo Urbano Sostenibile (SISUS) dell’Area urbana di Venezia

*Azione: 9.5.8 “Finanziamento nelle principali aree urbane e nei sistemi urbani di interventi infrastrutturali nell’ambito di progetti mirati per il potenziamento della rete dei servizi per il pronto intervento sociale per i senza dimora e per il potenziamento delle strutture abitative e socio sanitarie nell’ambito di progetti integrati di sostegno alle persone per senza dimora nel percorso verso l’autonomia”*

## DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL’ATTO DI NOTORIETA’ (DPR 28.12.2000 n. 445, artt. 47 e 46)

Invito: **(riportare il riferimento all’atto di apertura dei termini di presentazione della domanda di sostegno)**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_, residente in \_\_\_\_\_ via  
\_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_, in qualità di  
\_\_\_\_\_ dell’ATER/Comune/altro di \_\_\_\_\_ con sede  
legale in \_\_\_\_\_ prov \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ via  
\_\_\_\_\_ cod. fiscale \_\_\_\_\_ p.IVA \_\_\_\_\_

*consapevole delle sanzioni penali previste per il caso di mendace dichiarazione, così come stabilito dall’art. 76 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445,*

### DICHIARA

in relazione ai requisiti di ammissibilità di cui all’art. 4 dell’invito pubblico:

- che i beni immobili oggetto di intervento sono quelli di seguito elencati;
- che per gli immobili non di proprietà o diritto di superficie, viene allegata dichiarazione/presa d’atto alla realizzazione delle opere da parte del beneficiario non titolare rilasciata dal soggetto titolare (allegato x) *eventuale*;
- di impegnarsi a garantire la stabilità delle operazioni come definita all’art. 71 del Reg. UE n. 1303/2013.

codice	comune	indirizzo	dati catastali (foglio, mappale, subalterno)	diritto posseduto <sup>1</sup>

Si allegano le visure catastali degli immobili e la fotocopia del documento di identità del dichiarante.

Data \_\_\_\_\_

il Dichiarante \_\_\_\_\_