



REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA

Assessorato Industria



REPUBBLICA ITALIANA

Risorse premiali per progetti e soggetti locali

ALLEGATO III - Comune non capofila aderente a SUAP associato

Regione Autonoma della Sardegna

Assessorato Industria

Servizio Affari Generali e Promozione dello
Sviluppo Industriale

V.le Trento, 69

09123 Cagliari

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a a _____ prov. _____

in qualità di¹ _____

dell'Ente _____,

consapevole delle responsabilità e delle pene stabilite dalla legge per false attestazioni e dichiarazioni mendaci, sotto la propria responsabilità, ai sensi del D.P.R. 445/2000

AUTOCERTIFICA

- che il proprio Ente aderisce alla domanda di partecipazione al bando presentata da² _____, in qualità di capofila del SUAP associato³ _____;
- che il proprio Ente ha aderito al predetto SUAP con delibera del⁴ _____ n. _____ adottata da⁵ _____;

¹ Indicare il titolo di rappresentanza (per esempio: se trattasi di Comune, il Sindaco)

² Indicare la denominazione dell'ente proponente della domanda di partecipazione

³ Indicare la denominazione del SUAP associato

⁴ Indicare la data di adozione dell'atto

⁵ Indicare l'organo che ha deliberato



REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA

Assessorato Industria



REPUBBLICA ITALIANA

- che il proprio Ente ha approvato la Convenzione/Regolamento di funzionamento del predetto SUAP con delibera del⁴ _____ n. _____ adottata da⁵ _____;
- che il proprio Ente ha approvato la partecipazione alla Rete regionale SUAP con⁶ _____ del⁴ _____ n. _____ adottata da⁵ _____;

Data

Timbro e firma

Allegare copia fotostatica di documento di identità del sottoscrittore in corso di validità pena inammissibilità

⁶ Indicare la tipologia dell'atto adottato