



**Allegato n. 1**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORITA'  
(Artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)**

**Oggetto: PSR Lazio 2014-2020 - MISURA 19. "Sostegno allo sviluppo locale Leader"**

**Sottomisura 19.2 Sostegno all'esecuzione degli interventi nell'ambito della strategia SLTP**

**Tipologia di intervento - Operazione 19.2.1 8.5.1 "Sostegno agli investimenti destinati ad accrescere la resilienza e il pregio ambientale degli ecosistemi forestali"**

I sottoscritti:

**per il Soggetto richiedente:**

\_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ il  
\_\_/\_\_/\_\_\_\_residente in \_\_\_\_\_ Prov.  
\_\_\_\_\_ indirizzo \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ C.F.  
\_\_\_\_\_ in qualità di

- persona fisica
- titolare dell'impresa individuale
- legale rappresentante della

\_\_\_\_\_ C.U.A.A. \_\_\_\_\_  
con sede legale in \_\_\_\_\_, partita IVA \_\_\_\_\_ iscritta al  
Registro delle Imprese della Camera di Commercio della Provincia di  
\_\_\_\_\_ al numero \_\_\_\_\_ Telefono \_\_\_\_\_ e-mail  
\_\_\_\_\_ PEC \_\_\_\_\_

**per il Progettista: (inserire i dati del Progettista)**

\_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ il  
\_\_/\_\_/\_\_\_\_residente in \_\_\_\_\_ Prov.  
\_\_\_\_\_ indirizzo \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ C.F.  
\_\_\_\_\_

consapevoli delle sanzioni penali per le ipotesi di falsità in atti e di dichiarazioni mendaci edella conseguente decadenza dai benefici di cui agli art. 75 e 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445

**Dichiarano che**

- il Piano di Gestione ed Assestamento Forestale, Piano Poliennale di Taglio o strumenti equivalenti (nel caso di aziende aventi dimensioni superiori ai 100 Ha), adottato dal beneficiario, è stato presentato presso la struttura regionale competente;



- il Piano di Gestione ed Assestamento Forestale, Piano Poliennale di Taglio o strumenti equivalenti (nel caso di aziende aventi dimensioni superiori ai 100 Ha), adottato dal beneficiario, è stato presentato presso la struttura regionale competente, approvato e reso esecutivo, *(indicare gli estremi di tali approvazioni ed il periodo di validità)*;
- l'intervento è coerente con la pianificazione vigente;
- gli interventi selvicolturali, ove previsti, hanno carattere di macchiatico negativo;
- i vincoli insistenti nell'area interessata dall'intervento sono i seguenti:  
*(elencare i vincoli insistenti nell'area di intervento)*
- le autorizzazioni richieste sono le seguenti:  
*(elencare le autorizzazioni richieste)*
- le autorizzazioni ottenute sono le seguenti:  
*(elencare le autorizzazioni ottenute)*

Luogo e data

Timbro e Firma del Soggetto  
Richiedente

.....

Timbro e Firma del Progettista

.....

Ai sensi e per gli effetti dell'art. 38, D.P.R. 445 del 28.12.2000 e ss. mm. ii., si allega copia del documento di riconoscimento dei dichiaranti in corso di validità.