



UNIONE EUROPEA
FESR



REPUBBLICA
ITALIANA



REGIONE
SICILIANA



PO FESR SICILIA
2014-2020



Autorità Urbana Ragusa – Modica “Città Barocche”



Allegato 2 - Modello di dichiarazione capacità amministrativa e organizzativa

PO FESR SICILIA 2014-2020

Asse Prioritario 4 - “Energia Sostenibile e Qualità della Vita”

Azione 4.1.3 - Adozione di soluzioni tecnologiche per la riduzione dei consumi energetici delle reti di illuminazione pubblica, promuovendo installazioni di sistemi automatici di regolazione (sensori di luminosità, sistemi di telecontrollo e di telegestione energetica della rete)

Il/La sottoscritto/a _____, nato/a a _____
(____), il _____, C.F. _____ residente a _____
(____) in via _____ n. _____, in qualità di **legale
rappresentante/delegato del legale rappresentante** *[eliminare l'ipotesi che non ricorre]*
del _____ *[indicare l'ente richiedente]*, giusta delega
formalizzata con _____ *[nel caso del delegato, indicare tipo e atto di
attribuzione della delega]*, recapito telefonico _____, fax _____, e-
mail _____, P.E.C. _____,

in relazione all'Avviso pubblico per la concessione di agevolazioni in favore di Enti locali, anche nelle forme associative regolarmente costituite, per la realizzazione di opere pubbliche per promuovere l'adozione di soluzioni tecnologiche per la riduzione dei consumi energetici delle reti di illuminazione pubblica, a valere sull'Asse 4, Azione 4.1.3 del PO FESR Sicilia 2014/2020, cofinanziato dal Fondo Europeo di sviluppo regionale (FESR), per la realizzazione di operazioni di opere pubbliche

ATTESTA

per il seguente intervento:

Titolo intervento	
CUP dell'intervento	
Localizzazione dell'intervento (Comune, indirizzo)	
Titolo di disponibilità dell'impianto	
Costo complessivo dell'intervento	
Contributo richiesto	

la capacità amministrativa e organizzativa del *[indicare l'ente richiedente]* nella realizzazione di progetti simili. A tal fine, in relazione a quanto previsto dall'Avviso pubblico in oggetto, al progetto è assegnato, con *[indicare estremi atto di assegnazione]* il seguente personale:

Nome e Cognome	Ruolo all'interno del beneficiario	Ruolo nell'attuazione dell'operazione	Esperienze/expertise precedenti

DICHIARA

- di essere consapevole che i dati personali forniti saranno trattati esclusivamente per le finalità del presente avviso e per scopi istituzionali, secondo correttezza, nel rispetto della normativa vigente, anche con l'ausilio di mezzi elettronici e comunque automatizzati.
- di rendere la presente dichiarazione ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000 e di essere consapevole delle responsabilità penali, di cui agli artt. 75 e 76 dello stesso D.P.R. n. 445/2000, cui può andare incontro in caso di dichiarazione mendace e di esibizione di atto falso o contenente dati non più rispondenti a verità.

Il dichiarante

Firma digitale