

ALLEGATO 1

MODULO DI ADESIONE “LAZIOEXPERIENCE”

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a _____ il _____
in qualità di legale rappresentante di _____
codice ATECO _____ sotto la propria responsabilità, consapevole che l'accertamento della non
veridicità del contenuto della presente dichiarazione comporterà l'esclusione dalla procedura, ovvero, in caso di
assegnazione dell'aiuto, l'annullamento e/o la revoca dell'assegnazione stessa oltre alle sanzioni penali civili
amministrative previste dal D.P.R. n. 445/2000 chiede l'assegnazione dell'aiuto oggetto dell'Avviso.

DICHIARA AI SENSI E PER GLI EFFETTI DEL D.P.R. n. 445/2000

- di impegnarsi a realizzare le attività in piena conformità alle modalità, indicazioni e prescrizioni previste dall'Avviso, delle quali ha preso piena visione;
- di impegnarsi ad utilizzare l'aiuto per le finalità in ordine alle quali è stato concesso, pena la revoca dello stesso;
- di essere a conoscenza di tutte le disposizioni di legge e regolamenti che disciplinano la concessione dell'aiuto richiesto e di impegnarsi a rispettarle;
- di autorizzare, fin da ora, LAZIOcrea S.p.A. (o suo delegato) ad effettuare tutte le verifiche e i controlli ritenute necessarie.
- di possedere tutti i requisiti previsti dall'Avviso;
- che quanto inserito sulla piattaforma corrisponde al vero (resta inteso che per le aziende agrituristiche e per i servizi dei centri per il benessere fisico, l'indicazione del codice ATECO 55 non è da intendersi come prevalente).

N.B: Allegare copia del documento di identità in corso di validità.

Data _____

Firma _____