

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE  
E DELL'ATTO DI NOTORIETA'**

(ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000)

Il/la sottoscritto/a ..... nato/a a .....

il ....., C.F. ....

P.IVA .....

Consapevole:

- delle responsabilità, anche penali, derivanti dal rilascio di dichiarazioni ai sensi degli articoli 75 e 76 del D.P.R. 445/2000;
- che il Comune di Romano d'Ezzelino effettuerà controlli nelle modalità previste dal proprio ordinamento, anche avvalendosi del banche dati proprie o di altre pubbliche amministrazioni, con le quali potrà instaurare forme di specifica collaborazione;
- che l'accertamento del carattere mendace della dichiarazione sostitutiva resa comporterà l'invio all'autorità competente della segnalazione per l'applicazione delle sanzioni penali previste dagli artt. 75 e 76 del D.P.R. 445/2000, la revoca degli eventuali benefici già erogati ed il divieto di accesso a contributi, finanziamenti e agevolazioni per un periodo di 2 anni.

**DICHIARA**

che i dati inseriti e le dichiarazioni rese nella procedura telematica predisposta dal Comune di Romano d'Ezzelino per l'inoltro della "domanda di accesso a **INTERVENTI A FAVORE DELLE FAMIGLIE DI ROMANO D'EZZELINO LEGATI ALLA CRISI SANITARIA COVID-19 – FASE 2**", sono conformi a quanto richiesto dal relativo avviso pubblico, corrispondono al vero e che gli stessi potranno essere tutti dimostrati in sede di controllo.

Luogo e data .....

Il dichiarante

.....  
(firma digitale o autografa con scansione)