**Modello DSAN dichiarazione rispetto normative allegato 9**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL’ATTO DI NOTORIETA’**

(Art. 47 e Art. 38 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445) e s.m.i.

esente da bollo ai sensi dell’art. 37 D.P.R. 445/2000 e s.m.i.

Il/La Sottoscritto/a

*(cognome)* *(nome)*

in qualità di legale rappresentante dell’impresa

nato/a a ( ) il

*(luogo) (prov.) (data)*

residente a ( ) in

*(luogo) (prov.) (indirizzo)*

consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità negli atti e della conseguente decadenza dei benefici di cui agli artt. 75 e 76 del D.P.R. 445/2000 e s.m.i.,

**DICHIARA**

* che, ai sensi del Decreto Legislativo 9 aprile 2008, n. 81 e s.m.i ha adempiuto agli obblighi prescritti in materia di salute e sicurezza nei luoghi di lavoro.
* che si è in possesso di tutti i titoli abilitativi prescritti dalla legge per l’esercizio dell’attività oggetto dei benefici.
* di essere in regola rispetto alla normativa edilizia e urbanistica, nonché all’agibilità dei luoghi in cui si svolge l’attività agevolata.
* di non avere condizioni ostative previste dalla normativa di settore, fra le quali la pendenza di procedure che determinano l’incapacità o limiti all’esercizio dell’attività oggetto di provvidenze

La dichiarazione è presentata unitamente a copia fotostatica del documento di identità del legale rappresentante dell’impresa ai sensi del D.P.R. 28/12/2000 n. 445 di cui sopra.

Luogo e data

 **Timbro dell’impresa e firma del legale rappresentante**

*(per esteso e leggibile)*