**DICHIARAZIONE RELATIVA ALLA CAPACITÀ OPERATIVA E AMMINISTRATIVA**

*ex Artt. 46 e 47 del DPR n. 445 del 28 dicembre 2000*

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Il/La sottoscritto/a |  | | | | |
| nato/a |  | Provincia |  | il |  |
| residente a |  | Provincia |  | CF |  |
| Indirizzo |  | | | | |

in qualità di legale rappresentante del soggetto proponente:

|  |  |
| --- | --- |
| Denominazione |  |
| Forma giuridica |  |
| Codice fiscale |  |
| Partita Iva |  |
| Indirizzo sede legale |  |
| Cap |  |
| Comune |  |
| Provincia |  |
| Recapito telefonico |  |
| Indirizzo mail |  |
| PEC |  |

- con riferimento alla richiesta di agevolazione relativa all’opera audiovisiva dal titolo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

- consapevole della responsabilità e sanzioni previste dalla legge nei confronti di chi attesta il falso e delle sanzioni penali applicabili nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, ai sensi degli artt.75 e 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000;

**DICHIARA**

di possedere la capacità operativa e amministrativa in relazione al progetto da realizzare e, a tal fine, produce i dati di seguito riportati.

Il personale assegnato alla realizzazione del progetto è il seguente:

| **Cognome e Nome** | **Ruolo** | **Professionalità/Esperienza**  *(Indicare il tipo di professionalità o esperienza maturata)* | **N. anni esperienza**  *(Indicare gli anni di esperienza)* |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**INOLTRE DICHIARA**

di possedere strumentazione operativa adeguata alla gestione del progetto ed all’adempimento degli obblighi di monitoraggio, comunicazione e gestione contabile del progetto in conformità con le disposizioni europee e nazionali applicabili.

|  |  |
| --- | --- |
| Luogo |  |
| Data |  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *Firma digitale*