**PROGRAMMA DI RICERCA DELL’ECOSISTEMA DELL’INNOVAZIONE**

**“I-NEST -INTERCONNECTED NORD-EST INNOVATION ECOSYSTEM”, A VALERE SULLE RISORSE DEL PIANO NAZIONALE PER LA RIPRESA E RESILIENZA (PNRR),**

**M4C2 –INVESTIMENTO 1.5.– CREAZIONE E RAFFORZAMENTO DI “ECOSISTEMI DELL’INNOVAZIONE PER LA SOSTENIBILITÀ”, FINANZIATO DALL’UNIONE EUROPEA, NEXTGENERATIONEU**

**Dichiarazione obblighi relativi al pagamento di imposte, tasse e contributi previdenziali assistenziali e insussistenza di cause di esclusione**

La/Il sottoscritta/o \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_nato/a a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ residente a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ codice fiscale\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Legale Rappresentante di\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Codice fiscale\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Partita IVA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ avente sede legale a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_in\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Via/Piazza\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_n.\_\_\_\_CAP\_\_\_\_\_\_PEC\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

consapevole della responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazione falsa o comunque non corrispondente al vero (art. 76 del D.P.R. n. 445 del 28/12/2000), ai sensi del D.P.R. n. 445 del 28/12/2000 e ss.mm.ii.

DICHIARA CHE

l’impresa (ragione sociale) ………………………………………………………………………………….………………….,

* è in regola con gli obblighi relativi al pagamento di imposte, tasse e contributi previdenziali assistenziali, a norma dell’art 94 comma 6 e seguenti del d.lgs. n. 36 del 2023;;
* si trova in situazione di insussistenza di cause di esclusione della procedura a norma dell’art . 94 del d.lgs. n. 36/2023:

*Attenzione: Il presente modulo deve essere compilato a video e firmato con firma digitale forte (sono accettati file con estensioni p7m).*

*Non sono accettati moduli stampati, successivamente scansionati e allegati.*