



UNIONE EUROPEA



REPUBBLICA
ITALIANA

ALLEGATO 4A

DICHIARAZIONE DEL LEGALE RAPPRESENTANTE DELL'IMPRESA DI PESCA RELATIVA ALLE AGEVOLAZIONI E CONTRIBUTI

Il/la _____ sottoscritto/a _____ nato/a _____
il _____ residente in _____ Cod. Fisc. _____
in _____ qualità di _____ legale rappresentante
dell'impresa _____ C.F. _____ P. IVA _____
_____, ai fini della domanda di sostegno presentata dalla suddetta
Impresa in risposta al bando PN FEAMPA 2021/2027 relativo al codice intervento 222507
pubblicato dalla Regione Lazio,

consapevole della responsabilità penale e delle conseguenti sanzioni in caso di falsa
dichiarazione, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, nonché della decadenza
dai benefici eventualmente conseguiti a seguito del provvedimento adottato, così come previsto
dall'art. 75 del medesimo decreto

DICHIARA

- ☐ che l'impresa richiedente, per il periodo tra **il 28 febbraio 2026 ed il 31 dicembre 2026**,
per ciascuna imbarcazione ha richiesto, gli sono stati concessi o ha percepito i
seguenti altri contributi per i medesimi costi e per lo stesso periodo come di seguito
riportato .

N. UE E DENOMINAZIONE DELL'IMBARCAZIONE	ENTE CONCEDENTE	RIFERIMENTO NORMATIVO	TIPOLOGIA DI AIUTO	IMPORTO RICHIESTO IN EURO	IMPORTO CONCESSO IN EURO	IMPORTO RICEVUTO IN EURO

OPPURE

- ☐ che l'impresa richiedente, per il periodo tra **il 28 febbraio 2026 ed il 31 dicembre 2026**,
per ciascuna imbarcazione non ha richiesto, non gli sono stati concessi o non ha
percepito altri contributi per i medesimi costi e per lo stesso periodo

LUOGO E DATA DI SOTTOSCRIZIONE

_____ li ____/____/____ IN FEDE _____

Il richiedente, con l'apposizione della firma, dichiara sotto la propria responsabilità, che quanto
esposto nella presente domanda, inclusi le dichiarazioni e gli impegni riportati, che si intendono qui
integralmente assunti, risponde al vero ai sensi e per gli effetti del D.P.R. 445/2000.

ESTREMI DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO

(di cui si richiede fotocopia da allegare alla domanda esclusivamente nel caso il documento sia sottoscritto con firma autografa)

TIPO DOCUMENTO: _____

NUMERO DOCUMENTO: _____

RILASCIATO DA: _____ IL __ / __ / ____

DATA DI SCADENZA _____

IN FEDE _____

(Firma del beneficiario o del rappresentante legale)

N.B. nel caso il presente documento sia sottoscritto con firma elettronica non è necessario compilare i campi identificativi estremi documento