

## **ALLEGATO L**

(Da utilizzare per la dichiarazione possesso  
requisiti soggetti partner dicui all'art. 3  
lettere a) e b)

### **DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ RESA AI SENSI DEGLI ARTT. 46, 47 e 76 DEL D.P.R. 445/2000**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Nato a \_\_\_\_\_

(Luogo di nascita: comune e provincia o Stato estero)

(Data di nascita: GG/MM/AA)

legale rappresentante di \_\_\_\_\_ consapevole delle responsabilità  
previste dalle vigenti disposizioni di legge a carico di chi rilascia dichiarazioni non veritiere alla Pubblica  
Amministrazione ed in particolare di quanto previsto dagli artt. 46, 47 e 76 del D.P.R. 28  
/12/2000 n. 445

#### **DICHIARA**

☐ di **non essere** “datore di lavoro” ai sensi delle disposizioni vigenti in materia contributiva e  
assistenziale;

#### **OPPURE**

☐ di **essere** “datore di lavoro” ai sensi delle disposizioni vigenti in materia contributiva e assistenziale e  
quindi di non avere compiuto violazioni in materia di obblighi previdenziali e assistenziali, ostante al  
rilascio del D.U.R.C.

#### **DICHIARA INOLTRE**

☐ che **non sussistono** rapporti di parentela o affinità entro il secondo grado o di coniugi o con Dirigenti o  
Funzionari della Direzione regionale Cultura e Lazio Creativo;

☐ che **sussistono** rapporti di parentela o affinità entro il secondo grado o di coniugi o con Dirigenti o  
Funzionari della Direzione regionale Cultura e Lazio Creativo e precisamente con

(specificare nome e cognome):

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

☐ sono stati richiesti contributi o agevolazioni;

☐ non sono stati richiesti contributi o agevolazioni;

☐ s'intende richiedere contributi o agevolazioni;

**ALL. L**

**SI IMPEGNA**

a ripresentare la presente dichiarazione, qualora intervengano variazioni rispetto a quanto dichiarato al momento della concessione.

**SI IMPEGNA INOLTRE**

a rispettare, qualora selezionato, tutte le disposizioni previste nell'avviso con riferimento all'attuazione dei progetti e le altre condizioni previste per l'ammissione al contributo.

Il Legale rappresentante:

Nome e Cognome	Firma
----------------	-------