**OGGETTO: PN METRO PLUS, Progetto MI1.1.3.1.a - Milano a 15 minuti – Economia urbana – Avviso pubblico “Mi15 - SPAZI E SERVIZI PER MILANO A 15 MINUTI” per la realizzazione del Progetto “*[Titolo]*”- *[Codice progetto]***



**PN Metro Plus e Città Medie Sud 2021-2027**

Linee Guida per la gestione e la rendicontazione dei progetti

Avviso pubblico Mi15 - Spazi e servizi per Milano a 15 minuti

Allegato 5:

Dichiarazione assenza vincoli

MI1.1.3.1.a: Milano a 15 minuti - Economia Urbana

CUP: B45C23000270007



Il/la sottoscritto/a *[Nome e Cognome del firmatario]*, nato/a a *[Comune, Provincia]*, il *[Data]*, residente a *[Comune, Provincia]*, Via *[Indirizzo, comprensivo di CAP]*, in qualità di:

legale rappresentante

altro soggetto con poteri di firma

dell’impresa *[Denominazione]* CF/P.IVA *[inserire entrambi, se diversi]*,e-mail *[inserire]*, PEC *[inserire]* con sede legale in ­­­­­­Via *[Indirizzo, comprensivo di CAP]* - *[Comune, Provincia]* e sede operativa in ­­­­­­Via *[Indirizzo, comprensivo di CAP]* - *[Comune, Provincia]*

beneficiaria del finanziamento PN METRO PLUS, Progetto MI1.1.3.1.a, riferito all’Avviso pubblico “Mi15 - Spazi e servizi per Milano a 15 minuti”, consapevole della responsabilità penale cui incorre chi sottoscrive dichiarazioni mendaci e delle relative sanzioni penali di cui all’art. 76 del DPR 445/2000, nonché delle conseguenze amministrative di decadenza dai benefici eventualmente conseguiti al provvedimento emanato, ai sensi dell’art. 46 e 47 del DPR 445/2000 e s.m.i.

**DICHIARA**

* che le spese realizzate sul Progetto “*[Titolo]*” - *[Codice progetto]* **non sono state sostenute** acquisendo beni e/o servizi:
  + da soci, rappresentanti legali, amministratori, sindaci e componenti del team di progetto dell’impresa, né da parenti della stessa fino al terzo grado;
  + da altre imprese (o altri enti) controllate o i cui soci, amministratori o procuratori con poteri di rappresentanza siano riconducibili alla propria sfera di influenza e/o collegamento;
* che le attività realizzate e i documenti di spesa imputati a valere sul Progetto “*[Titolo]*”- *[Codice progetto]* non hanno beneficiato di altri finanziamenti pubblici comunali, regionali, nazionali ed europei.

*Luogo e Data*

*Sottoscritto con firma digitale*

**Per il Soggetto destinatario dell’agevolazione**

Il legale rappresentante