

**Dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà relativa alla determinazione della dimensione aziendale
(Dichiarazione resa ex art.47 del D.P.R. 445 DEL 2000)**

Il sottoscritto nato a Prov. il/...../.....
residente in Prov Via
Codice Fiscale documento..... n°
rilasciato da in data/...../..... (che si allega in copia),
in qualità di dell'impresa
codice fiscale/P.IVA avente sede in
indirizzo CAP.....

Consapevole delle sanzioni penali richiamate dagli artt. 75 e 76 del D.P.R. 445/2000 in caso di dichiarazioni mendaci; ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 del suddetto D.P.R. 445/2000; sotto la propria responsabilità

DICHIARA CHE

i dati sotto riportati relativi alla determinazione della dimensione aziendale corrispondono al vero.

• **DATI IDENTIFICATIVI DELL'IMPRESA**

1. **Denominazione sociale**.....
2. **Sede**.....
3. **Iscrizione Registro Imprese**.....

• **TIPO DI IMPRESA (Indicare se si tratta di impresa autonoma, collegata o associata)**

.....

• **DATI NECESSARI PER IL CALCOLO DI IMPRESA**

1. **Occupati nell'anno 2023:**
2. **Fatturato nell'anno 2023:**
3. **Totale di bilancio:**

• **DIMENSIONI IMPRESA**

.....

Il sottoscritto dichiara inoltre di essere informato che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa. Pertanto, autorizzo il trattamento dei dati personali sensi del GDPR (Regolamento UE 2016/679).

Lì

Firma

Si allega documento in corso di validità