

**Modello 2\_dichiarazione assenza precedenti agevolazioni**  
**(a cura del precedente proprietario dell'immobile)**

**OGGETTO: AVVISO PUBBLICO PER LA CONCESSIONE DI CONTRIBUTI IN CONTO CAPITALE PER LE OPERAZIONI DI CREDITO AGEVOLATO ALLE ATTIVITÀ COMMERCIALI.**

**DICHIARAZIONE ASSENZA PRECEDENTI AGEVOLAZIONI**

**(resa ai sensi degli artt. 46 e 47 del del D.P.R. 445/2000 o dichiarazione equivalente per i concorrenti stabiliti in altri Paesi U.E.)**

Il sottoscritto

(cognome)

(nome)

(codice fiscale)

nato a

(luogo)

(prov.)

(data)

residente a

(luogo)

(prov.)

(indirizzo)

cod. fisc.

(p.Iva/cod. fisc.)

Indirizzo e-mail

tel.

nella sua qualità di precedente proprietario dell'immobile di seguito identificato

catasto

subalterno

particella

sito in

(indirizzo, cap, luogo in cui si trova l'immobile)

**DICHIARA**

**Consapevole/i delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 ed ai sensi degli artt. 46 e 47 del medesimo D.P.R. o dichiarazione equivalente per i concorrenti stabiliti in altri Paesi U.E.**

che l'immobile indicato non è mai stato oggetto di alcuna agevolazione ovvero che sono trascorsi dieci anni dalla data di ultimazione del programma di agevolazione di cui ha beneficiato in precedenza.



REGIONE AUTONOMA DE SARDEGNA  
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA  
Assessoradu de su turismu, artesanu e cunmèrtziu  
Assessorato del turismo, artigianato e commercio



CAMERA DI COMMERCIO  
SASSARI



CAMERA DI COMMERCIO  
NUORO



**Modello 2\_dichiarazione assenza precedenti agevolazioni  
(a cura del precedente proprietario dell'immobile)**

Luogo e data

.....

Il precedente proprietario dell'immobile

(firma)