DICHIARAZIONE DI CONFORMITÀ SULL'APPLICAZIONE DEL PRINCIPIO "NON ARRECARE UN DANNO SIGNIFICATIVO"
("DO NO SIGNIFICANT HARM" – DNSH)
AI SENSI DELL'ARTICOLO 17 DEL REGOLAMENTO (UE) 2020/852

Il sottoscritto ……..…….

nato il ……/……/…… a ……..…… residente nel Comune di …… (….)

Stato ……..…….. Via/Piazza ……..…… n. …….

in qualità di ……..……..……..

della Ditta .....….....……..…… avente sede

legale in ……..…… nel Comune di ……..…..…… (…..)

Via/Piazza ……..……..…… n.....

e-mail ..... - PEC: …….

telefono n. ……..…… Codice Fiscale ……..……

Partita IVA n. ……..

ai sensi del d.P.R. n. 445/2000 e consapevole del fatto che, in caso di dichiarazione mendace, verranno applicate nei propri riguardi, ai sensi dell'art. 76 del d.P.R. n. 445/2000, le sanzioni previste dal codice penale e dalle leggi speciali in materia di falsità negli atti, oltre alle conseguenze amministrative previste dal vigente ordinamento per le procedure in materia di contratti pubblici relativi a lavori, servizi e forniture

DICHIARA

1. che gli interventi eseguiti sono conformi agli Orientamenti tecnici della Commissione Europea (2021/ C 58/01) sull'applicazione del principio "non arrecare un danno significativo" ("Do no significant harm" – DNSH) ai sensi dell'articolo 17 del Regolamento (UE) 2020/852 e pertanto la spesa è ammissibile nella rendicontazione connessa con il PNRR;

2. di possedere la documentazione, come indicata all'interno della checklist;

3. di possedere un report di un consulente ambientale allegato alla presente; (*ove non applicabile la checklist)*

4. di impegnarsi altresì a conservare in originale sino all'integrale rimborso del finanziamento tutta la documentazione relativa alle spese ammissibili e, a richiesta, a fornire tale documentazione entro 15 (quindici) giorni, ai fini dei controlli effettuati dagli organi competenti, in sede di verifica di conformità sul principio DNSH.

Si allega, per presa visione, la checklist.

Alla presente manifestazione, **si allega fotocopia, non autenticata, di documento di identità del sottoscrittore in corso di validità.**

Luogo e data ……, lì ……/……/……

Firma del rappresentante

.....

oppure

Firma degli operatori economici

……