**Attestazione possesso dei requisiti di ammissibilità** **specifici**

**Azione 5.2 Sub azione** **5.2.2 – Rafforzamento della capacità amministrativa delle Autorità Territoriali in termini di competenze specialistiche, ecc. – in linea con quanto indicato dal PRigA – delle strutture amministrative impegnate nella selezione e gestione degli investimenti previsti nelle ST**

**OGGETTO**: Operazione n. \_\_ del Programma degli Interventi approvato dall’Assemblea dei Sindaci in data *[inserire data]* con titolo *[inserire titolo Operazione]* del Comune di *[inserire nome del Comune]* nell’ambito della Strategia Territoriale (ST) dell’Area Interna di *[inserire nome dell’Area Interna]*, a valere sulla Priorità 6– Obiettivo Specifico 5.2 – Azione 5.2.2 PR FESR 2021-2027**.**

CUP \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ll/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_), il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, C.F. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_) in via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_, in qualità di **legale rappresentante** del \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *[indicare l'ente richiedente]*, recapito telefonico \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, fax \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, P.E.C. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

**DICHIARA**

1. **Coerenza con il PRigA regionale:**

*Fornire relazione e/o documentazione per la verifica della sussistenza del requisito*

Il dichiarante

*Firma digitale*