**Dichiarazione di possesso dei requisiti di ammissibilità generale**

**OGGETTO**: Operazione n. \_\_ del Programma degli Interventi approvato **dall’Assemblea dei sindaci del 26.05.2025** con titolo *[inserire titolo Operazione]* del Comune di *[inserire nome del Comune]* nell’ambito della Strategia Territoriale (ST) dell’Area Urbana Funzionale di Palermo, a valere sulla Priorità *[inserire priorità]* – Obiettivo Specifico *[inserire obiettivo]* – Azione *[inserire azione]* – Sub-azione *[inserire subazione]* 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**

Che l’Operazione n. \_\_ del Comune di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. **Non è materialmente completata o pienamente attuata prima che sia stata presentata la domanda di finanziamento a titolo del programma, a prescindere dal fatto che tutti i relativi pagamenti siano stati effettuati o meno ai sensi dell’art. 63 paragrafo 6 del Reg. (UE) 2021/1060.**

Il dichiarante

*Firma digitale*