

## ALLEGATO 2

**PSR Campania 2014-2020**  
**Tipologia di Intervento 16.1.2 “Sostegno ai GO del PEI per**  
**l’attuazione di progetti di diffusione delle innovazioni**  
**nell’ambito del rafforzamento dell’AKIS campano”**  
**CUP B89H23000060006**

**Benecon Scarl**  
**Via S. Maria di Costantinopoli 104**  
**Napoli (NA) - CAP 80138**  
**beneconscarl@pec.it**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL’ATTO DI NOTORIETA’ AMMISSIBILITA’**  
**Progetto “VALutazione di Stress Abiotici mediante l’utilizzo di Sensori Aviotrasportati”**  
**VALSASA-INGEL**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente in \_\_\_\_\_  
Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
codice fiscale n. \_\_\_\_\_ (\*)  
Per i cittadini stranieri indicare anche lo Stato \_\_\_\_\_

### **D I C H I A R A**

sotto la propria responsabilità, consapevole delle sanzioni penali previste dall’art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci di essere in possesso dei requisiti riportati all’Art. 4 del bando di selezione “**VALutazione di Stress Abiotici mediante l’utilizzo di Sensori Aviotrasportati**” acronimo **VALSASA**, ed in particolare di:

- **Essere laureato** in \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_,  
con voto \_\_\_\_\_
- **Essere in possesso della cittadinanza** italiana/di uno degli stati dell’UE \_\_\_\_\_
- **Godere/non godere** dei diritti civili e politici
- **Non avere subito/aver subito** condanne con sentenze passate in giudicato che impediscano ai sensi delle vigenti disposizioni, l’impossibilità di contrattare con la PA.

Data \_\_\_\_\_

Firma(\*) \_\_\_\_\_ (\*)

Allega, a tal fine, copia fotostatica non autenticata di un documento di identità.