

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'**

**(art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 e s.m.i.)**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ ( ) il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_,

codice fiscale \_\_\_\_\_,

tel \_\_\_\_\_, email/PEC \_\_\_\_\_

consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 e s.m.i. in caso di dichiarazioni mendaci e della decadenza dei benefici eventualmente conseguiti sulla base di dichiarazioni non veritiere, di cui all'art. 75 del richiamato D.P.R., ai sensi e per gli effetti del D.P.R. 445/2000 e s.m.i., sotto la propria responsabilità **dichiara che non sussistono le condizioni ostative di cui all'allegato 1 della Ordinanza del Presidente della Giunta Regionale n° 142 del 2/10/2023 al fine dell'utilizzo come bioregolatore, e cioè di non detenere suini o avere a contatto con gli stessi.**

Data

Firma

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_