**ALLEGATO 2**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE (verificatore esterno individuale)**

***relativa all’iscrizione all’Albo dei dottori Commercialisti e degli esperti Contabili ovvero al Registro dei Revisori Legali* (art. 46 e 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 e ss.mm.ii.)**

Il sottoscritto/a …………………………… nato/a a ………………………… (…), il ……………………..., residente in ……………………….. (…), via ……………………….……, Codice Fiscale …..................................P.I. ……………………………………, in qualità di candidato allo svolgimento delle attività di verifica ex art. 11 del Reg. (UE) n. 232/2014 ed art. 32 del Reg. (UE) 897/2014, relativamente all’operazione, o parte di essa, individuata con codice A\_A1.1\_0262 Medst@rts – Med Microfinance System for Start-ups CUP E54G18000190004 nell’ambito del Programma di Cooperazione Transfrontaliera ENI CBC MED 2014-2020, cofinanziato dal Fondo Europeo per lo Sviluppo Regionale (FESR) e dallo Strumento Europeo di Vicinato (ENI), il cui Beneficiario è stato individuato nella Fondazione di Sardegna, consapevole della responsabilità previste dalla Legge in caso di false o mendaci dichiarazioni

**DICHIARA**

sotto la propria personale responsabilità:

* di essere iscritto all’Albo dei Dottori Commercialisti e degli Esperti Contabili – Sezione A di ………, senza interruzioni, dal (\_\_*data\_\_*) con il numero (\_\_*inserire\_\_*), ovvero al Registro dei Revisori Legali di cui al decreto legislativo n. 39/2010 e ss.mm.ii. dal (*data*) con il numero (\_\_*inserire\_\_*);
* che a proprio carico non sussistono provvedimenti disciplinari

Luogo ……………... Data …………..………….

In fede

…………………………

Allegati:

Si allega, ai sensi dell'art.38 del D.P.R. 445/2000 copia non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore in corso di validità.