

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'
(Art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445)

La sottoscritta **Maria Grazia Furnari** nata a **Palermo (PA)**, il **31/10/1962** CF **FRNMGR62R71G273V** residente a Palermo in via M. Rapisardi n. 53, in qualità di legale rappresentante e **Direttrice Generale** dell' **Azienda Ospedaliera Universitaria Policlinico "Paolo Giaccone"** con sede in Palermo Via del Vespro n. 127, 90127 Palermo. Partita Iva n. 05841790826 , recapito telefonico **+39 091 655204**, e-mail direzione.generale@policlinico.pa.it, P.E.C. protocollo@cert.policlinico.pa.it, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000, per le ipotesi di formazione di atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000, sotto la propria responsabilità,

DICHIARA

- che il potenziale investimento, che sarà finanziato, per il quale si chiede l'ammissione a finanziamento sul PR FESR Sicilia 2021-2027, sarà realizzato nel rispetto del principio di "non arrecare danno significativo" (DNSH) agli obiettivi ambientali di cui all'art.9 del Regolamento EU2020/852, a norma dell'articolo 17 del medesimo Regolamento(UE) 2020/852 e nel rispetto dei criteri di vaglio tecnico pertinenti di cui all'Allegato II del Reg. 2139/2021, in conformità alle indicazioni riportate nell'Avviso;
- che l'investimento/progetto sarà conforme alle prescrizioni e le raccomandazioni riportate nella "Relazione di approfondimento valutativo del principio DNSH" allegata all'Avviso;
- di impegnarsi a conservare in originale sino all'integrale rimborso del finanziamento, tutta la documentazione relativa alle spese ammissibili e a fornire tale documentazione, ai fini dei controlli effettuati dagli organi competenti, qualora richiesto in sede di verifica di conformità sul principio DNSH.

Palermo,

Il Dichiarante

Dott.ssa Maria Grazia Furnari