







Allegato n. 9

ATTESTAZIONE DI AVVIO INTERVENTO

Oggetto:	PSR Campania 2014 - commercializzazione e svilup		. •	
	Soggetto beneficiario: CUP /CIG Comunicazione di avvenuto	•••••	à relative all'interv	ento.
II/la sotto	oscritto/a		nato a	(Prov) il
	, Codice Fiscale			
	n	i(CAP_)	
in qualità	di (barrare la casella che intere	essa)		
	plare dell'impresa individuale			
□ rap	opresentante legale della			
				con sede legale (Prov) in
via/Piazza				
Codice	Fiscale	telefono		fax
email	, PEC,			
• co de 200	ia di contributi giusto decreto nsapevole delle sanzioni pend lla conseguente decadenza d 20, n. 445; conoscenza del fatto che sard lle dichiarazioni rese;	ıli per le ipotesi d dai benefici di c	i falsità in atti e di o ui agli art. 75 e 76	del D.P.R. 28 dicembre
		DICHIARA		
finanziame	lato avvio all'intervento, cos ento, in data egato alla presente in copia c	come	e evidenziato dal	

Informativa trattamento dati personali

Ai sensi e per gli effetti degli artt. 13 e 14 del Regolamento (UE) 2016/679 (Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati), dichiaro di essere stato informato che i dati personali raccolti saranno trattati anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale le dichiarazioni vengono rese e che il trattamento sarà svolto nel rispetto dei diritti e delle libertà fondamentali delle persone fisiche. L'interessato è stato informato altresì di avere diritto di accesso ai dati personali e di ottenere le informazioni previste ai sensi dell'art. 15 del Regolamento (UE) 2016/679.









Luogo e data,	
	Timbro e firma

Ai sensi e per gli effetti dell'art. 38, D.P.R. 445 del 28.12.2000 e ss.mm.ii., si allega copia del documento di riconoscimento del dichiarante in corso di validità.